

SOLICITUD ACTUALIZACIÓN BOLSAS DE TRABAJO 2025 DEL GRUPO A1 AL GRUPO C1

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I./C.I.F.	
DOMICILIO			
POBLACION	CODIGO POSTAL	TELEFONO	
MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA			
Si desea que el medio de notificación para Digital, DNI electrónico o Clave perma comparecencia en la Sede Electrónica conil.sedelectronica.es. Puede indicarnos el desea recibir un aviso que le indique cua contenido de la notificación. En cualquier electrónicamente), podrá cambiar el modindicandole la dirección postal donde practica	enente, y podrá acce del Ayuntamiento o correo electrónico y/o ándo debe acceder a l momento (si es persona do de notificación, d	eder a las notificaciones med de Conil de la Frontera ha del número de teléfono móvil de la sede electrónica para consulta da física no obligada a relacional dirigiéndose al órgano compete	diante attps:// donde tar el onarse
NOTIFICACIÓN POSTAL			
Si es persona física no obligada a relación e indique por favor los datos del domicilio el desea que se le avise de la notificación electrological voluntariamente.	legido, así como correc	o electrónico y/o número de mó	óvil si
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
DATOS DE CONTACTO PARA AVISOS DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		DE NOTIFICACIÓN	

SOLICITA

Ser admitido al proceso de Actualización de las Bolsas de Trabajo de Personal Temporal del año 2025, que a continuación se detallan (señale aquellas/s Bolsa/a en la que se encuentra incluido/a y de la/s que solicita participar):

ADMINISTRATIVO	ARQUITECTO TÉCNICO
TÉCNICO DE LA ADMIN. GENERAL	TRABAJADOR SOCIAL
ARQUITECTO	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A la presente solicitud se le adjunta la siguiente documentación:				

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Conil de la Frontera para su participación en el proceso de selección, así como para su inscripción, si procediera en el Registro de Personal de este Ayuntamiento. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Ayuntamiento de Conil de la Frontera, Servicio de Atención Ciudadana del Ayuntamiento en Plaza de la Constitución, 1, 11140-Conil de la Frontera, Cádiz.

Conil de la Frontera, a de de 2025.

Firma