

# SOLICITUD ACTUALIZACIÓN 2025 BOLSAS DE TRABAJO DEL GRUPO AP AL GRUPO C2

#### **DATOS PERSONALES:**

	D.N.I./C.I	.F.
CODIGO POSTAL	TELEFON	NO
ones mediante comparecence de la indicarnos el correo el debe acceder a la sede electrica no obligada a relacionar icándole la dirección postal esa, y desea que la notificación y/o número de móvil si de	cia en la Sede ectrónico y/o etrónica para se electrónica donde practico don sea por cor	Electrónica del Ayuntamiento de el número de teléfono móvil consultar el contenido de la mente), podrá cambiar el modo de ar futuras notificaciones
		CÓDIGO POSTAL
	PROVIN	CIA
FRÓNICOS DE NOTIFIC	CACIÓN	
	tud sea electrónico, debe di ones mediante comparecend dede indicarnos el correo el debe acceder a la sede elec- ica no obligada a relacionar deándole la dirección postal a, y desea que la notificacio co y/o número de móvil si de voluntariamente.	tud sea electrónico, debe disponer de Cerones mediante comparecencia en la Sede dede indicarnos el correo electrónico y/o debe acceder a la sede electrónica para ica no obligada a relacionarse electrónica icándole la dirección postal donde practica, y desea que la notificación sea por co o y/o número de móvil si desea que se le a voluntariamente.

### **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):

AUXILIAR AYUDA DOMICILIO	GUARDAESCUELA
MENSAJERO	PEÓN JARDINERÍA
OFICIAL DE PLAYAS	PEÓN SERVICIOS MÚTIPLES
OFICIAL VIAS Y OBRAS	PEÓN FONTANERÍA
LIMPIADOR EDIFICIOS PÚBLICOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PORTERO MANTENEDOR	CONDUCTOR DE CAMIONES
OFICIAL DE LA EDAR	

## **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

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Conil de la Frontera Plaza Constitución, nº 1 Conil de la Frontera (Cádiz) Telf. 956 440 306