



Ayuntamiento Vegas del Genil

ANEXO II. SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA BOLSA DE TRABAJO DE SUSTITUCIONES DE AYUDA A DOMICILIO DEL AYUNTAMIENTO DE VEGAS DEL GENIL.

_____, mayor de edad, vecino/a de _____, con domicilio a efectos de notificación en c/ _____, titular del DNI Nº. _____, teléfonos _____ y _____ (móvil), y con dirección de correo electrónico _____

MANIFIESTA:

Que enterado/a de la convocatoria publicada por el Ayuntamiento de Vegas del Genil del proceso selectivo de la Bolsa de **sustituciones de Ayuda a Domicilio** por oposición,

Declara conocer las bases de la convocatoria y reunir todos los requisitos exigidos para poder participar en el procedimiento selectivo, acompañando al efecto la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o, en su caso, pasaporte.
- Fotocopia de la titulación académica exigida.

Igualmente, presta su consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal recogidos en su solicitud, a su incorporación al correspondiente fichero de datos de carácter personal y a su publicación en Boletines Oficiales, tablones de anuncios, Sede electrónica y, en general, en cualquier medio que se utilice para la comunicación de los resultados parciales o definitivos del proceso selectivo y para la correcta preparación y ejecución de las pruebas correspondientes a dicho proceso.

SOLICITA ser admitido/a en el proceso selectivo.

_____ a ____ de _____ de 2022

FIRMA,