



## MODELO I

# CONVOCATORIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE UNA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL DE AYUDANTES DE OFICIO PARA EL ÁREA DE CLIENTES Y REDES

### DATOS PERSONALES

D./Dña.	
DNI	CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILIO	
LOCALIDAD	PROVINCIA
C. POSTAL	TELÉFONO FIJO - MÓVIL

**SOLICITA la admisión en la convocatoria para el establecimiento de una bolsa de empleo temporal de ayudantes de oficio para el Área de Clientes y Redes, aceptando todas sus bases y condiciones, para lo cual acompaña copia de la siguiente documentación obligatoria:**

- ✓ Documento nacional de identidad.
- ✓ Carné de conducir clase B o superior.
- ✓ Título o acreditación de algunas de las siguientes titulaciones oficiales:
  - Certificado de profesionalidad.
  - Bachiller, BUP o equivalente.
  - Formación profesional grado medio.
  - Formación profesional de Grado Superior.
  
- ✓ Acreditación de la experiencia mínima exigida en el apartado 4, y la experiencia adicional del apartado 6.2 de las bases de la convocatoria.
- ✓ Formación adicional recogida en el apartado 4 de las bases de la convocatoria.
- ✓ Curriculum vitae.

### Y DECLARA:

**Primero:** Que las fotocopias entregadas se corresponden con los documentos originales, teniendo conocimiento de que podrá requerírseme la presentación de los documentos originales y que los datos consignados son correctos y ciertos siendo rechazada la candidatura en caso de no acreditarlo.

**Segundo:** Que en la fecha de entrega de esta solicitud dispongo de un saldo de, al menos, 8 puntos del Permiso de Conducción.

*De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que los datos personales incluidos en esta comunicación podrán ser incluidos en un fichero de la compañía. En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y la limitación y oposición de su tratamiento, dirigiendo un escrito a EMPRESA MUNICIPAL AGUAS DE MÁLAGA, S.A., en la dirección Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga, con la referencia "Protección de Datos Personales", o email a [registro@emasa.es](mailto:registro@emasa.es) debiendo acreditar suficientemente su identidad a través de copia de D.N.I. o documento equivalente.*

**Tercero:** Que no estoy incluido/a en ningún tipo de exclusiones médicas establecidas en el apartado “Capacidad funcional” (Modelo III).

Málaga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo. \_\_\_\_\_

*De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que los datos personales incluidos en esta comunicación podrán ser incluidos en un fichero de la compañía. En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y la limitación y oposición de su tratamiento, dirigiendo un escrito a EMPRESA MUNICIPAL AGUAS DE MÁLAGA, S.A., en la dirección Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga, con la referencia “Protección de Datos Personales”, o email a [registro@emasa.es](mailto:registro@emasa.es) debiendo acreditar suficientemente su identidad a través de copia de D.N.I. o documento equivalente.*