



MODELO I SOLICITUD DE ADMISIÓN

CONVOCATORIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE UNA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL DE PERSONAL AUXILIAR

DATOS PERSONALES

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

SOLICITA: ampliación de dos bolsas de empleo de contratación laboral temporal, que pudiera devenir en indefinida, que permitirá cubrir las necesidades futuras de personal de los siguientes puestos de trabajo y similares (señalar opción):

- ☐ GRUPO A: inspector, informador y lector de contables.
- ☐ GRUPO B: ayudante de fontanería, ayudante de saneamiento, ayudante de fugas, ayudante de construcción.

Para lo cual acompaña copia de la siguiente documentación obligatoria:

- ✓ Documento nacional de identidad.
- ✓ Carnet de conducir clase B.
- ✓ Titulación oficial de acceso a la convocatoria.
- ✓ Acreditación de la experiencia mínima exigida en el apartado 4, y la experiencia acumulada del apartado 6.2 de las bases de la convocatoria.
- ✓ Formación adicional recogida en el apartado 4 de las bases de la convocatoria.
- ✓ Currículum vitae.

Y DECLARA:

Primero: Que las fotocopias entregadas se corresponden con los documentos originales, teniendo conocimiento de que podrá requerírsele 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.

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

Málaga, ____ de _____ de 202__

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 debiendo acreditar suficientemente su identidad a través de copia de D.N.I. o documento equivalente.