AYUNTAMIENTO MEJORADA DEL CAMPO

ANEXO II
SOLICITUD DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL NECESARIO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA OCASIONADA POR EL COVID-19

Denominación: Contratación temporal personal laboral COVID-19.

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido			
Nombre	**D.N.I.**	**F. Nacimiento**		
Domicilio	**Número**	**Esc.**	**Piso**	**Letra**
Población	**C. Postal**	**Provincia**		
Teléfono 1	**Teléfono 2**			
email				

DECLARA: Que cumple los requisitos de las bases para la selección del personal laboral temporal necesario en el marco de la emergencia de salud pública ocasionada por el COVID-19, como peón de oficios, que ha sido ofertado para su cobertura como personal laboral temporal y que dispone de capacidad para desempeñar el puesto de trabajo con la continuidad que demanda la situación excepcional que se afronta.

SOLICITA: Ser admitido para tomar parte en la selección correspondiente.

Mejorada del Campo a de de 2020.

Firma

La presentación de este formulario implica la autorización del tratamiento automatizado de los datos contenidos en el mismo, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. La utilización de estos datos no podrá servir a un fin distinto al que originó su recogida.

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MEJORADA DEL CAMPO