BOLSA DE EMPLEO
AYTO. CASTILBLANCO DE LOS ARROYOS

IMPRESO DE ALEGACIÓN

1 DATOS DEL INTERESADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE		
TELÉFONO FIJO/MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN		

2 RECLAMACIÓN

EXPONE:

Que habiendo participado en el proceso de selección para la Bolsa de Empleo del Ayuntamiento de Castilblanco de los Arroyos para la categoría de Auxiliar de Ayuda a Domicilio y de acuerdo con el punto 4 de las bases sobre formulación de alegaciones,

SOLICITA:

Revisión del motivo de exclusión o de la puntuación obtenida y comunicación por escrito de esta revisión.

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Castilblanco de los Arroyos, a _____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de los Arroyos le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la reclamación. De acuerdo con la citada ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Castilblanco de los Arroyos, C/ León Felipe, 24, 41230- Castilblanco de los Arroyos.