

ADMINISTRACION



Número
Registro

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

CONCEJALIA DE JUVENTUD

M

INSCRIPCIÓN TALLERES BUSQUEDA DE EMPLEO

Modelo:
MJ1

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado/a	Apellidos y nombre : (*)			DNI/CIF: (*)	
	Dirección: (*)		Núm / Esc / Pº / Pª (*)	Municipio (Provincia): (*)	C.P.: (*)
	Tfno fijo de contacto: (*)	Tfno móvil de contacto: (*)	Edad:	Dirección de correo electrónico:	

Fechas del taller	Del 18 al 22 de septiembre (*)
	Del 25 al 29 de septiembre (+)

Datos de empleo	Trabajador en activo (*)
	Desempleado (*)

Fecha	En Fuensalida a	Firma	(*)
-------	-----------------	-------	-----

Aviso Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuensalida.