

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN CUERPOS DE POLICÍAS LOCALES

CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO			
Fecha publicación convocatoria (BOCyL)			Tipo de acceso (marque el recuadro que corresponda) <input type="checkbox"/> Turno libre <input type="checkbox"/> Turno libre (personal militar) <input type="checkbox"/> Turno de movilidad
Día	Mes	Año	

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI:	Primer Apellido;:	Segundo Apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento	Provincia	Municipio/Localidad	C.P.:
Tipo de vía	Nombre de vía:	Núm.:	Portal Escalera Piso: Puerta
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax:	Correo Electrónico

TITULACION	
Titulación	Centro de expedición

HISTORIAL PROFESIONAL (solamente aspirantes por el <u>turno de movilidad</u>)		
Cuerpo de Policía Local <u>de procedencia</u> [Ver base 3.3.a]	Fecha de ingreso en el Cuerpo	Curso de Formación Básica, edición y año

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
<p>Responsable: Ayuntamiento de</p> <p>Finalidad: Gestionar las pruebas de acceso a la categoría de agente del proceso selectivo convocado por [indicar Acuerdo municipal]. Elaboración de estadísticas.</p> <p>Legitimación. El tratamiento de estos datos es lícito dado que se enmarca en la ejecución de una relación administrativa o contractual</p> <p>Destinatarios: Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. No obstante, los datos de nombre, apellidos y DNI se publicaran en los boletines o tabloneros de anuncios que recoge la convocatoria.</p> <p>Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, cuando no sean necesarios para las finalidades descritas, que podrá ejercer según se explica en la información adicional</p> <p>Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en [indicar sede electrónica]</p>

DECLARACION RESPONSABLE
<p>El/la firmante DECLARA responsablemente: Que las dates consignados en esta solicitud, así como en la documentación que adjunta son ciertos, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose, si fuese requerido/a para ello, a probar documentalmente todos los datos consignados.</p>

RELACION DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPANAN (BASE 4.5) Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente.
<p>La Administración del Ayuntamiento deconsultara o recabara electrónicamente los siguientes documentos, salvo que el interesado se oponga, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> Me opongo a su consulta o solicitud electrónica y aporto el documento DNI/NIE </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> Resguardo acreditativo del pago de la tasa. Conforme base 4.4 [importe] </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> En caso de exención de/ pago de tasa: aporto conforme base 4.5 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> Me opongo a su consul/a o solicitud electrónica y aporto documento que acredite el reconocimiento de [..]. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> Autorizo expresamente el acceso a datos tributarios </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> En el caso de bonificación de/ pago de tasa: aporto conforme base 4.5 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> Aporto documento </div> <p>Copia permisos de conducir:</p> <input type="checkbox"/> A-2 <input type="checkbox"/> B

[En el caso de concurso-oposición] **Relación de méritos** conforme a la base cuarta 4.5.1 d). Los méritos no relacionados no podrán subsanarse en la fase de concurso. {Ver base 18 y 19}

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

(Puede continuar la relación en documento anejo)

El/la firmante solicita:
Ser admitido/a a las pruebas selectivas para el ingreso en los Cuerpos de Policía Local del Ayuntamiento de

En....., a.....de.....de 20_

(firma del solicitante)

Sr/a. Alcalde/sa Presidente/a del Ayuntamiento de _____