



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PRUEBAS SELECTIVAS

APELLIDOS:		NOMBRE:
DNI Nº:	Teléfono:	E-mail:
Dirección (calle, nº, código postal y población):		
PRUEBA SELECTIVA: 2 plazas policía Local, BOP de Huelva 09.02.2018		

SOLICITO participar en el proceso de selección indicado en el apartado anterior, para lo cual:

- 1) Declaro bajo mi responsabilidad que reúno todos y cada uno de los requisitos indicados en las Bases de la Convocatoria.
- 2) Que declara conocer las bases generales de la convocatoria relativas a las pruebas de selección de funcionario de dos plazas de policía local por el sistema de oposición.
- 3) Que me comprometo a portar armas y utilizarlas cuando legalmente sea preceptivo.
- 4) Que no he sido condenado por delito doloso, ni separado del servicio del Estado, de la Administración Autónoma, Local ó Institucional, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
- 5) Que estoy en posesión de los permisos de conducción de las clases A2 y B, así como que me comprometo a conducir vehículos policiales, en concordancia con los anteriores.
- 6) Que aporto la siguiente documentación como requisitos para poder participar en estas pruebas selectivas:
 - a) Fotocopia del N.I.F. ó en su caso, pasaporte.
 - b) Fotocopia del permiso de los permisos de conducción de las clases A2 y B.
 - c) Fotocopia de los títulos que permiten el acceso a la convocatoria.
 - d) Justificante del pago de derecho de examen según las bases de la convocatoria.

AVISO LEGAL: De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídicos-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición ó cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Bollullos del Condado, a _____ de _____ de 2018.

El solicitante,

Fdo. _____.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILTMO. AYTO. DE BOLLULLOS PAR DEL CONDADO (HUELVA)

Plaza del Sagrado Corazón de Jesús, 1 21710 BOLLULLOS PAR DEL CONDADO (HUELVA)
959 / 412094 Fax. 959 / 411 094