

Anexo 3
Modelo de solicitud y declaración responsable

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS DE ACREDITACIÓN DE LA APTITUD FÍSICA 2017																													
APELLIDOS																													
NOMBRE															DNI										TELÉFONO				
DIRECCIÓN																									FECHA NACIMIENTO				
LOCALIDAD															ISLA										CP				
LUGAR POR EL QUE OPTA PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS:																													
INCA:										MAHÓN:										IBIZA:									
RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD																													
FOTOCOPIA DEL DNI*																													
CERTIFICADOS ACREDITATIVOS DE ESTAR EN ACTIVO O DE HABER ESTADO EN ACTIVO DURANTE EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.																													
CERTIFICADO MÉDICO OFICIAL DE CONDICIONES FÍSICAS Y SANITARIAS NECESARIAS Y SUFICIENTES.																													

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

Solicito la admisión a las pruebas a las que hace referencia esta solicitud, y declaro que son ciertos todos los datos de este documento y que cumplo las condiciones que exige la convocatoria; especialmente, con respecto al deber de comunicar las situaciones de incapacidad temporal.

Dono el consentimiento para que la EBAP compruebe el cumplimiento de los requisitos de los solicitantes mediante el acceso electrónico a los registros o a las bases de datos correspondientes de otros órganos o ente de la Administración, en concreto, el DNI.

(Marcad la casilla con una X si dais el consentimiento expreso) ☐

Dono el consentimiento para que la Administración trate mis datos personales a los efectos que se deriven de esta convocatoria.

De acuerdo con lo que prevé la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la persona interesada puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición mediante un escrito dirigido al titular de la Escuela Balear de Administración Pública.

....., d..... de 2017

[rúbrica]

ESCUELA BALEAR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA