



G CONSELLERIA
O HISENDA
I I ADMINISTRACIONS
B PÚBLIQUES
/ ESCOLA BALEAR
ADMINISTRACIÓ
PÚBLICA

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LES PROVES SELECTIVES DEL PROCÉS
UNIFICAT 2017 PER A LA PROVISIÓ DE PLACES DE POLICIA LOCAL A
LA PLANTILLA DE PERSONAL FUNCIONARI DE CARRERA DELS
AJUNTAMENTS DE PALMA, CALVIÀ, BUNYOLA, ARTÀ I CAPDEPERA**

MUNICIPI (marcau el municipi al qual us presentau):

☐ Artà ☐ Bunyola ☐ Calvià ☐ Capdepera ☐ Palma

(Només podeu marcar un municipi per sol·licitud)

DADES PERSONALS

Llinatges i nom: _____

DNI: _____ Sexe: _____ Data de naixement: _____

Nacionalitat: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____

Adreça: _____

Núm./pis: _____ Municipi: _____

Illa: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Correu electrònic: _____

REQUISITS DE PARTICIPACIÓ AL·LEGATS

- NIVELL DE CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA:

Voleu realitzar la prova d'aptitud física?

☐ SÍ

☐ NO

ORDRE DE PRIORITAT D'AQUEST MUNICIPI

(Si escau, assenyalau l'ordre de prioritats d'accés al municipi.)

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ OBLIGADA

☐ Acreditació d'haver abonat la taxa per drets d'examen

☐ Acreditació, si escau, del certificat d'exempció de la prova d'aptitud psicològica i de personalitat

PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ EN CAS DE DENEGAR EL CONSENTIMENT

(Aquesta documentació sols s'ha de presentar en cas de negativa expressa a què l'EBAP la comprovi d'ofici).

- ☐ Fotocòpia del DNI o del document oficial acreditatiu de la identitat
- ☐ Titulació

CONSENTIMENT

D'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015 del procediment administratiu, s'entén concedit el consentiment per a la consulta de dades relatives al DNI i la titulació.

En cas contrari, si **NO** donau el consentiment per a la consulta, marcau la casella següent:

- ☐ **NO** don el consentiment per a la consulta de les meves dades d'identitat mitjançant el Sistema de Verificació de dades d'Identitat, ni perquè l'EBAP sol·liciti a altres administracions els documents necessaris per acreditar el compliment de mèrits i/o requisits.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

El sotsignat/La sotsignada declara que compleix els requisits que exigeix la base segona de l'annex 1 de la convocatòria, referits sempre a la data d'expiració del termini assenyalat per presentar les sol·licituds i durant tot el procés selectiu, i que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud.

SOL·LICITUD, LLOC, DATA I SIGNATURA

El sotsignat/La sotsignada **SOL·LICIT** ser admès/admesa a les proves selectives a què es refereix aquesta sol·licitud, **AUTORITZ** perquè l'Administració tracti les meves dades personals als efectes que es derivin d'aquesta convocatòria, i em compromet a provar documentalment totes les dades que consten en aquesta sol·licitud.

....., d..... de
Signatura

ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA

Les dades que faciliteu en aquest formulari passaran a formar part del fitxer automatitzat propietat de l'EBAP i podran ser utilitzades per l'EBAP per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. D'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit presentat en el registre de l'Escola Balear d'Administració Pública.