ANEXO II

SOLICITUD

PROCESO SELECTIVO POR OPOSICIÓN LIBRE A NUEVE PLAZAS VACANTES DE POLICÍA LOCAL

1. DATOS PERSONALES

DNI/PASAPORTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO			CP
POBLACIÓN			PROVINCIA
NACIONALIDAD	TELÉFONO FIJO		FECHA DE NACIMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL (1)		TELÉFONO MÓVIL (2)

2. TITULACIÓN ACADÉMICA CON LA QUE OPTA.....

3. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (marcar con una x):

☐ DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA

☐ CERTIFICADO MEDICO, extendido en impreso oficial y firmado por colegiado en ejercicio, en el que se haga constar expresamente que el aspirante posee la talla mínima exigida en las Bases (1,65 metros los hombres y 1,52 las mujeres) y un índice de corpulencia no superior al 28, calculado como: peso (en kilogramos)/altura al cuadrado (en metros).

☐ PERMISO DE CONDUCCION A2 Y B/ está en condiciones de obtenerlo antes de su nombramiento como funcionario en prácticas.

OPCION PRUEBA IDIOMAS SI..... NO..... (marcar con una x)

La persona firmante, EXPONE que entendiendo que reúne los requisitos exigidos en las bases de la presente convocatoria a la fecha del último día de plazo de presentación de las solicitudes de participación, SOLICITA su admisión a las pruebas selectivas a las que se refiere esta instancia, para lo cual y de conformidad con lo dispuesto en las bases.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: Que cumplo las condiciones exigidas para el ejercicio de las funciones encomendadas de acuerdo con lo determinado en la Ley 6/1997, de 4 de julio, de Coordinación de las Policías Locales de Canarias, en las disposiciones que la desarrollan, así como en la Ley Orgánica 2/1986, de 13 de marzo, de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad y demás normativa aplicable.

Que no me encuentro inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de la función pública, ni he sido separado/a del servicio de ninguna Administración Pública mediante expediente disciplinario.

Que carezco de antecedentes penales o tenerlos cancelados, comprometiéndome a acreditarlo mediante certificado de antecedentes penales del Registro General de Penados y Rebeldes, cuando sea requerido para ello.

Que estoy en posesión del permiso de conducción B y A2 o en condiciones de obtenerlo antes del nombramiento como funcionario/a en prácticas.

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndome a acreditar documentalmente los requisitos exigidos en la convocatoria cuando sea requerido para ello de conformidad con la base octava, quedando informado de que si se dedujese que carezco de alguno de los requisitos o se desprende la falsedad de la documentación, no podré ser nombrado como funcionario/a en prácticas, quedando todas las actuaciones anuladas, sin perjuicio de la responsabilidad en la que pudiera haber incurrido por falsedad.

AUTORIZO:

A la realización de las pruebas médicas, analíticas y cualquier otra complementaria precisas para valorar la idoneidad de los aspirantes conforme a las causas de exclusión contenidas en el Anexo VI de la Orden de 24 de marzo de 2008 por la que se desarrolla el Decreto 178/2006, de 5 de diciembre, que establece las condiciones básicas de acceso, promoción y movilidad de los miembros de los Cuerpos de la Policía Local de Canarias (BOC número 61, de 26 de marzo de 2008).

ME COMPROMETO:

A aportar al Tribunal Calificador, Certificado Médico Oficial expedido dentro de los quince (15) días anteriores a la fecha en que tenga lugar la prueba de aptitud física, en el que se haga constar que reúno las condiciones físicas precisas para realizar los ejercicios físicos, de conformidad con lo dispuesto en las Bases.

A portar armas y, en su caso, utilizarlas, según lo establecido en la legislación vigente.

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Ayuntamiento de Guía de Isora

Finalidad: En conformidad a la normativa vigente en materia de Protección de Datos, autorizo de forma expresa a que los datos de carácter personal facilitados y solicitados en el presente formulario junto con sus copias, serán utilizados para la gestión del proceso de selección para "Policía Local" de referencia en el presente documento. Sus datos se mantendrán en nuestras bases de datos mientras persista la relación con esta entidad, o bien durante el plazo legalmente establecido. Legitimación: Su consentimiento expreso como interesado a participar en el presente proceso selectivo. Destinatarios: No se cederán sus datos a terceros salvo obligación legal. No se realizan transferencias internacionales de sus datos. Derechos: Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y limitación, por medio de documento que le identifique, dirigido al AYUNTAMIENTO DE GUIA DE ISORA, CALLE DEL AYUNTAMIENTO NÚMERO 4, GUIA DE ISORA O bien en la dirección de correo electrónico: dpd@guiadeisora.org. En el caso de no haber obtenido con satisfacción el ejercicio de sus derechos, puede presentar reclamación ante la Autoridad de Control. Más información sobre el ejercicio de derechos y protección de datos en la Política de Privacidad de nuestra Página Web: www.guiadeisora.org

. Firma **-.**

En Guía de Isora a …….. de …… de

Firma.

A LA SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE GUÍA DE ISORA