



## SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROCESO SELECTIVO POLICÍA LOCAL (OEP 2020)

### Datos del Solicitante

Nombre:		DNI:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Dirección:		Localidad:	Código Postal
Provincia:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:

### Expone

Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la cláusula 2 de las Bases de la convocatoria a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

Que la titulación por la que accede es la de \_\_\_\_\_

Que llegado el caso optará a la prueba voluntaria de idiomas    Sí     NO

Eligiendo el siguiente idioma:

Inglés     Francés     Alemán     Italiano

### Solicita

Ser admitido y tomar parte en las pruebas selectivas correspondientes.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo.: \_\_\_\_\_.

De acuerdo con lo establecido en la LO 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al fichero automatizado de Terceros Registro de Entrada y Salida, con la finalidad de registrar los documentos que tengan entrada y salida en esta Administración para organizar el Registro General. Se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido al Negociado de Estadística, Padrón y Registro de este M.I. Ayuntamiento de Villanueva de los Infantes/Plaza Mayor, 3/CP-13320.