

ANNEX 6

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

PROCÉS UNIFICAT DE POLICIA LOCAL

DADES PERSONALS

Llinatges i nom: _____
 DNI: _____ Sexe: _____ Data de naixement: _____
 Nacionalitat: _____
 Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____
 Adreça: _____
 Núm./pis: _____ Municipi: _____
 Illa: _____ Província: _____ Codi postal: _____
 Adreça electrònica: _____

MUNICIPI (Senyalau el municipi a les places del qual optau. Només n'heu de marcar un per sol·licitud.)

<input type="checkbox"/>	Alaró	<input type="checkbox"/>	Binissalem	<input type="checkbox"/>	Ciutadella	<input type="checkbox"/>	Eivissa	<input type="checkbox"/>	Es Castell
<input type="checkbox"/>	Felanitx	<input type="checkbox"/>	Ferreries	<input type="checkbox"/>	Inca	<input type="checkbox"/>	Manacor	<input type="checkbox"/>	Maó
<input type="checkbox"/>	Pollença	<input type="checkbox"/>	Sant Llorenç	<input type="checkbox"/>	Sant Lluís	<input type="checkbox"/>	Selva	<input type="checkbox"/>	Son Servera

ORDRE DE PRIORITAT D'AQUEST MUNICIPI

<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15

REQUISITS DE PARTICIPACIÓ AL·LEGATS SOTA DECLARACIÓ DE RESPONSABLE

TITULACIÓ ACADÈMICA PER ACCEDIR-HI: _____
 UNIVERSITAT D'EXPEDICIÓ DE LA TITULACIÓ (si escau) _____
 NIVELL DE CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA de què disposa _____ i tipus de certificat:
 Certificat de coneixements de llengua catalana expedit per l'EBAP.
 Certificat de coneixements de llengua catalana expedit per l'òrgan competent del Govern de les Illes Balears.
 Certificat de coneixements de llengua catalana homologat per l'òrgan competent del Govern de les Illes Balears.
 Certificat de coneixements de llengua catalana equivalent segons l'Ordre del conseller d'Educació, Cultura i Universitats de 21 de febrer de 2013.

Heu de fer la prova d'aptitud física? Sí No

PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ OBLIGADA

- Acreditació d'haver abonat la taxa per drets d'examen.
 Certificat d'exempció de la prova d'aptitud psicològica i de personalitat, si escau.

PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ EN CAS DE DENEGAR EL CONSENTIMENT

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

- Còpia autèntica del DNI o del document oficial acreditatiu de la identitat o resguard de la sol·licitud de renovació.

CONSENTIMENT

Don el consentiment perquè l'Administració practiqui les notificacions i comunicacions relatives al procediment amb mitjans electrònics.

D'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén concedit el consentiment per consultar dades relatives a documents expedits o en poder de les administracions públiques (DNI, titulació acadèmica, nivell de coneixement de llengua catalana i mèrits). En cas contrari, si **NO** donau el consentiment per a la consulta, marcau la casella següent:

NO don el consentiment per consultar les dades contingudes en els documents anteriors, ni perquè l'EBAP sol·liciti a altres administracions els documents necessaris per acreditar el compliment de requisits o mèrits.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLAR:

1. Que complesc els requisits que exigeix la convocatòria, referits sempre a la data d'expiració del termini assenyalat per presentar les sol·licituds i durant tot el procés selectiu, que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud i que em compromet a aportar la documentació per acreditar-ho en el cas de ser requerit per l'Administració.
2. Que no he estat separat del servei de l'Administració local, autonòmica o estatal, ni estic inhabilitat per a l'exercici de la funció pública, i que em compromet a comunicar a l'autoritat convocant qualsevol canvi que es produeixi en aquest sentit en la meva situació personal.
3. Que no pateix cap malaltia o defecte físic o psicofísic que impedeixi o minvi el desenvolupament correcte de les funcions com a policia local, en relació amb el quadre de les exclusions que determina l'annex 5 del Reglament marc de coordinació de les policies locals de les Illes Balears, aprovat pel Decret 28/2015, de 30 d'abril.
4. Que, en cas de ser seleccionat o seleccionada, em compromet a dur armes i, si escau, a utilitzar-les.

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Escola Balear d'Administració Pública
Finalitat	Gestió del procés selectiu
Legitimació	En compliment de l'interès públic i d'obligacions legals
Destinatari	Se cediran dades personals a tercers (veg. l'apartat d'informació addicional)
Drets	Drets d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació i d'oposició al tractament tal com s'explica en la informació addicional
Informació addicional	Vegeu l'annex «Protecció de dades» de la convocatòria

SOL·LICITUD

SOL·LICIT: ser admès/admesa a les proves selectives a què es refereix aquesta sol·licitud.

AUTORITZ l'Administració a tractar les meves dades personals als efectes que es derivin de la convocatòria.

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

[rúbrica]