Codi SIA: 2450369
Codi DIR 3: A04035968
Destinatari: EBAP

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

SOL·LICITUD PER FORMAR PART DE LA BORSA D'OCUPACIÓ TEMPORAL ESPECÍFICA DE LA CATEGORIA DE POLICIA (pel procediment extraordinari)

DADES PERSONALS:

Llinatges i nom:_____

DNI:_____ Sexe:_____ Data naixement:_____ Nacionalitat:_____

Adreça:_____ Municipi:_____

Illa/Província:_____ CP:_____ Telèfons:_____

Adreça electrònica:_____

ILLA A LA QUAL OPTAU:

Escala d'Administració Especial – Escala Bàsica – Grup C – Subgrup C1

Categoria: **POLICIA**

Illa/Illes *(marcar l'illa on estau interessats en prestar serveis, sols es pot marcar una illa. S'entén que els aspirants sol·liciten plaça en el curs per l'illa en la qual han elegit formar part del borsí; si seleccionen l'illa Formentera s'entendrà sol·licitada la plaça en el curs de l'illa d'Eivissa)*:

- ☐ Mallorca
- ☐ Menorca
- ☐ Eivissa
- ☐ Formentera

CERTIFICACIÓ CURS BÀSIC DE CAPACITACIÓ (marcau aquesta casella si comptau amb una certificació del curs de capacitació expedida per l'EBAP i si el teniu actualitzat, d'acord amb la normativa aplicable):

☐ **Declar que he superat el curs de capacitació de la categoria de policia i que el tenc actualitzat i en sol·licito l'exempció .**

Les persones que hagin superat el curs bàsic de capacitació i el tenguin degudament actualitzat resten exemptes de realitzar el curs que preveu aquesta convocatòria i el procés selectiu previ per accedir-hi.

☐ **Declar que he superat el curs de capacitació de la categoria de policia i que no el tenc actualitzat .**

Les persones que hagin superat el curs bàsic de capacitació i no el tenguin actualitzat han d'obtenir la preceptiva actualització abans de la finalització de la primera edició del curs que preveu aquesta convocatòria.

CERTIFICACIÓ PROVES FÍSIQUES (només s'ha de marcar per les persones que hagin superat les proves físiques en el marc d'un procés selectiu regit pel Reglament marc de coordinació, aprovat pel Decret 40/2019):

☐ **Declar sota la meva responsabilitat que he superat les proves físiques** en un procés selectiu regit pel Reglament marc aprovat pel Decret 40/2019, de 24 de maig (per tant la convocatòria s'ha d'haver publicat en data posterior al 24 de maig de 2019) i que em compromet a aportar el certificat que així ho declara abans de la data de realització del tercer exercici d'aquest procés selectiu.

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

Indicar el BOIB on es va publicar el procés selectiu i l'ajuntament convocant:

_____

Les persones que hagin superat les proves físiques en les condicions establertes resten exemptes de realitzar-les dins el procés selectiu per accedir al curs de capacitació previst en aquesta convocatòria, però han de superar la resta d'exercicis obligatoris i eliminatoris prevists.

REQUISITS DE PARTICIPACIÓ:

TITULACIÓ ACADÈMICA (només heu de presentar còpia del títol si us oposau a la comprovació d'ofici per l'EBAP):

Titulació al·legada per participar-hi: _____

En el cas de titulacions expedides a l'estranger s'ha d'aportar la corresponent homologació o reconeixement del Ministeri competent.

CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA (només heu de presentar còpia de la certificació si el certificat no ha estat emès per l'EBAP o us oposau a la comprovació d'ofici per l'EBAP dels certificats emesos per l'Escola)**:**

Estic en possessió del certificat de llengua catalana corresponent al nivell: _____

Juntament amb aquesta sol·licitud s'ha de presentar còpia autèntica dels certificats de nivell de llengua catalana que no hagin estat emesos per l'EBAP.

*En cas d'haver aportat el certificat en algun altre procediment tramitat per l'EBAP assenyalau el procediment concret (no poden haver transcorregut més de 5 anys)

_____

PERMÍS DE CONDUCCIÓ (només heu de presentar còpia si us oposau a la comprovació d'ofici per l'EBAP):

Estic en possessió dels permisos de conduir A2 i B:

☐ Sí

☐ No

CONSENTIMENT PER LA COMPROVACIÓ DE DADES:

D'acord amb els articles 28.2 i 28.3 de la Llei 39/2015 del procediment administratiu, **s'entén concedit el consentiment** per a la consulta de dades relatives a documents expedits o en poder de les administracions públiques. Si no hi ha oposició expressa de la persona interessada, l'EBAP verificarà les dades relatives a:

- DNI
- Títol acadèmic exigit per formar part de la borsa
- Certificació del nivell de català exigit únicament l' emès per l'EBAP
- Permisos de conduir
- Inexistència d'antecedents penals per delictes dolosos

Si us **OPOSAU** a la consulta d'ofici per l'EBAP de les dades i la documentació, marcau la casella següent:

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

☐ ***M'OPÒS** a la consulta de les dades i documents esmentats (<u>En cas d'oposició, s'han d'aportar els següents documents</u>):*

- Còpia del **DNI** o resguard de la sol·licitud de renovació
- Còpia del títol acadèmic exigit per formar part de la borsa
- Còpia del certificat del nivell de català
- Còpia dels permisos de conduir
- Certificat d'antecedents penals per delictes dolosos en vigor

DECLARACIONS RESPONSABLES: (marcau la casella en cada declaració)

☐ **Declar sota la meva responsabilitat** que no he estat nomenat funcionari de carrera del cos de policia local.

☐ **Declar sota la meva responsabilitat** que no he estat separat/da, per expedient disciplinari, del servei de cap administració pública ni dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni estic en situació d'inhabilitació absoluta o especial per ocupar llocs o càrrecs públics per resolució judicial.

☐ **Declar sota la meva responsabilitat** que actualment no patesc cap malaltia ni defecte físic o psíquic dels descrits en l'annex 5 del Reglament marc de coordinació de les policies locals de les Illes Balears.

Marcar una de les dues caselles següents, segons escaigui:

☐ **Declar sota la meva responsabilitat** que actualment ocupo un lloc com a funcionari interí de la categoria de policia del cos de policia local a l'Ajuntament de _____.

☐ **Declar sota la meva responsabilitat** que actualment **NO** ocupo un lloc com a funcionari interí de la categoria de policia del cos de policia local a cap ens local.

Em compromet a aportar la documentació per acreditar-ho, en el cas de ser requerit per l'Administració, i a comunicar a l'Administració que correspongui qualsevol canvi que es produeixi en aquest sentit en la meva situació personal.

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ:
◯**Notificació electrònica** *En el cas de notificació electrònica els avisos de la posada a la disposició de la notificació en la Carpeta Ciutadana del Punt d'Accés General de l'Estat (https://sede.administracion.gob.es/carpeta) s'enviaran a l'adreça electrònica del sol·licitant informada en les dades personals o si no empleni una nova adreça electrònica per als avisos de les notificacions:*_____ ◯**Notificació per correu postal** *En el cas de notificació per correu postal, les notificacions s'enviaran a la adreça informada en les dades personals o si no empleni una nova adreça postal per rebre les notificacions:* Adreça:_____ Municipi:_____ Província: _____ C.P:_____

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:	
Responsable	Escola Balear d'Administració Pública
Finalitat	Gestió del procediment extraordinari per constituir una borsa d'ocupació temporal específica per a la categoria de policia i el nomenament de funcionaris interins
Legitimació	En compliment d'obligacions legals i per aconseguir l'interès públic
Destinataris	Es cediran dades personals a tercers. Veure informació addicional
Drets	Drets d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, d'oposició al tractament tal com s'expli0ca a la informació addicional
Informació addicional	Veure Annex 6 de la convocatòria: «Informació sobre protecció de dades personals»

SOL·LICITUD:
• **SOL·LICIT** ser admès/admesa al procediment per a la constitució de la borsa d'ocupació temporal específica per a la categoria de policia. • **AUTORITZ** l'Administració a tractar les meves dades personals als efectes que es derivin d'aquesta convocatòria.

LLOC, DATA I SIGNATURA:
_____, _____ d_____ de 2021 *[Rúbrica]* *Abans de signar la sol·licitud heu de llegir la informació sobre protecció de dades.*

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es