

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"/>	Ferrerries	<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:						
<input type="checkbox"/> Certificat de coneixements de llengua catalana expedit per l'EBAP.						
<input type="checkbox"/> Certificat de coneixements de llengua catalana expedit per l'òrgan competent del Govern de les Illes Balears.						
<input type="checkbox"/> Certificat de coneixements de llengua catalana homologat per l'òrgan competent del Govern de les Illes Balears.						
<input type="checkbox"/> 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?			<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No

PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ OBLIGADA	
<input type="checkbox"/> Acreditació d'haver abonat la taxa per drets d'examen.	
<input type="checkbox"/> 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.)	
<input type="checkbox"/> 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
Destinataris	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]