

Anexo
Solicitud de participación en el concurso de movilidad del Cuerpo de Policía Local del Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava (Ciudad Real)

MODELO DE SOLICITUD

D./D.^a _____, natural de _____, vecino/a de _____, provincia de _____, con domicilio en C/ _____, nº _____, D.N.I. número _____ y teléfono _____, funcionario o funcionaria de carrera del Cuerpo de Policía Local del Ayuntamiento de _____ en la categoría de Policía, ante el Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava, comparece y como mejor proceda

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria pública y bases aprobadas por la Junta de Gobierno Local del Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava de fecha 24/02/2020 correspondiente a concurso de movilidad para cubrir una plaza del cuerpo de policía local del reseñado Ayuntamiento, y reuniendo todos y cada uno de los requisitos fijados por las mismas,

SOLICITA:

Ser admitido/a para participar en el reseñado concurso de movilidad, aceptando íntegramente y sin reserva alguna el contenido de las referidas bases y comprometiéndome al cumplimiento estricto de las mismas:

Adjunto acompaño la siguiente documentación:

- Copia del Documento de Identidad del solicitante, o documento identificativo equivalente.
- Justificante del ingreso de los derechos de examen.
- Certificación de la Secretaría de la Corporación del Cuerpo de Policía Local de procedencia, indicativa de la antigüedad, nivel o niveles de puesto de trabajo desarrollados y consolidados, y la categoría o categorías desempeñadas en el Cuerpo de Policía Local.
- En su caso, cualesquiera otras certificaciones de servicios prestados en otras Administraciones Públicas.

Asimismo, autorizo a solicitar al Registro de Policías Locales de la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha una certificación de las titulaciones académicas y los cursos de formación y perfeccionamiento que la persona interesada tenga anotados en el mismo, para valorar los méritos establecidos al efecto en la base quinta de la presente convocatoria.

El AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE CALATRAVA como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar el proceso de selección.

Teniendo el firmante de esta solicitud el derecho a acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación y oposición de los datos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Puede obtener más información sobre protección de datos en la dirección del responsable de tratamiento.

En Argamasilla de Calatrava a _____ de _____ de 2020.

EL/LA INTERESADO/A

FDO. _____

DIRIGIDA A LA ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE CALATRAVA