

**SOLICITUD PROCESO SELECTIVO  
PLAZAS DE POLICIA LOCAL**

Solicitante						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF			Apellidos		Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.
<input type="checkbox"/> Entiendo y acepto que la información facilitada a continuación (Tlf. y Email) sea utilizada para facilitarme información sobre el estado de los procedimientos objeto de la presente solicitud. Por tanto el uso de dichos medios estarán legitimados por mi consentimiento						
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico		

Representante						
(Deberá acreditar la representación en los supuestos del art. 5.3 de la ley 39/2015)						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF			Apellidos o Razón Social		Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico		

MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE						
<input type="checkbox"/> Notificación mediante comparecencia en Sede Electrónica ( <b>DEBERÁ DISPONER DE CERTIFICADO DIGITAL, DNIe o IDENTIFICACIÓN A TRAVÉS DE CI@ve</b> ). Se enviará un aviso de la notificación al correo electrónico: _____ Conforme al Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre, están obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con todas las Administraciones públicas al menos, entre otros, las personas jurídicas y sus representantes, los/as profesionales con colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional, las entidades sin personalidad jurídica, etc. Las personas físicas pueden escoger este medio conforme al Artículo 14.1 de la anteriormente mencionada ley. Al escoger esta primera opción para el envío de notificaciones acepto que se utilice el correo electrónico especificado para tal fin.						
<input type="checkbox"/> Notificación Postal, en la dirección indicada anteriormente o en esta otra:						
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.

EXPONE						
Deseando participar en el proceso selectivo para provisión en propiedad de <b>4 plazas de funcionario de carrera, DEL CUERPO DE POLICIA LOCAL.</b>						
<b>Manifestando que:</b>						
1. Reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes y, conoce y acepta plenamente las bases que rigen el mismo.						
2. Se ha procedido al correspondiente pago de las tasas (24 €) adjuntando documento acreditativo						
<b>Consentimiento expreso</b> (deberá marcar esta casilla)						
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento expreso para que se realice la publicación de los actos administrativos de trámite derivados del presente procedimiento selectivo que contienen datos de carácter personal, en el Tablón de anuncios del Ayuntamiento de Cártama y en su sede electrónica, sin restricción ni identificación de acceso, así como al tratamiento automatizado de dichos datos. Por todo ello estos listados no constituyen fuente de acceso público y no podrán ser reproducidos ni en todo ni en parte, ni transmitidos ni registrados por ningún sistema de recuperación de información, sin el consentimiento de los propios afectados.						

## SOLICITA

Formar parte del proceso selectivo indicado, adjuntando obligatoriamente:

- Copia simple de DNI
- Copia simple de Título de Bachiller, Técnico o equivalente.
- Copia simple de permisos de conducción de las clases A2 y B
- Declaración de compromiso de portar armas y utilizarlas cuando legalmente sea preceptivo
- Declaración de compromiso de conducir vehículos policiales
- Declaración jurada de no haber sido condenado por delito doloso, ni separado del servicio del Estado, de la Administración Autónoma, Local o Institucional, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
- Resguardo acreditativo de haber satisfecho el importe de la tasa por derechos de examen.

En Cártama, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.:.....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA (MÁLAGA)**  
**COD. IDENTIFICACIÓN EN EL DIRECTORIO COMÚN (DIR3): L01290385**

En AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA tratamos la información que nos facilita con el fin de efectuar el servicio o trámite solicitado y cumplir con las obligaciones legales aplicables, siendo la base jurídica el consentimiento del interesado y la ejecución de un servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán durante la ejecución del procedimiento y/o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales aplicables. Los datos únicamente serán cedidos a empresas colaboradoras u otras administraciones en los casos en que sea necesario para efectuar el procedimiento objeto del presente formulario y en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener la confirmación sobre si en AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA estamos tratando sus datos personales, así como a ejercer sus derechos como interesado. Puede obtener más información dirigiéndose a:

Responsable: AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA – CIF: P2903800G – Dir. Postal: C/ REY JUAN CARLOS I 62, 29570 CÁRTAMA (MÁLAGA)  
Teléfono: 952 42 21 95 - Email: ayuntamiento@cartama.es

---

**Excmo. Ayuntamiento de Cártama**

C/ Juan Carlos I, 62, Cártama. 29570 (Málaga). Tfno. 952422126/95. Fax: 952422349