

| INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN PROCEDIMIENTOS SELECTIVOS |  |                                 |                |           |
|--|--|---------------------------------|----------------|-----------|
| PERSONA INTERESADA                                     | APELLIDOS Y NOMBRE   |                                 |                |           |
|  | NIF / NIE  | Dirección de correo electrónico |                |           |
| DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES                        | CALLE / PLAZ /CAMINO /URB  |                                 | NUMERO         | PLANTA    |
|  | PUERTA   | TELÉFONO DE CONTACTO            | CP Y LOCALIDAD | PROVINCIA |
| HECHOS Y MOTIVOS                                       | <p>Que, he leído las bases y estoy interesado en la convocatoria PLAZA DE POLICÍA DEL CUERPO DE POLICÍA LOCAL DE CAMPO REAL publicadas en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID nº 60 de 12/03/2019 y 22/04/2019.</p> <p>Que, reúno todos y cada uno de los requisitos establecidos en las bases que rigen la convocatoria.</p>   |                                 |                |           |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia DNI.</li> <li>• Justificante del pago de derecho de examen, que asciende a la cantidad de 30 euros, (ES57 2038 2413 68 6000045564). Tendrán una reducción del 100% de la cuota las personas con discapacidad igual o superior al 33 por 100.</li> <li>• Autorización para someterse a las pruebas médicas que sean necesarias de acuerdo con lo previsto en las bases (Anexo V)</li> <li>• Declaración jurada de compromiso de portar armas y de utilizarlas en los casos previstos en la Ley (Anexo IV)</li> </ul> |                                 |                |           |
| SOLICITUD  | <p>DECLARO: Que, son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que reúno los requisitos exigidos para desempeñar el puesto al que aspiro, así como ACEPTO íntegramente las bases de la presente Convocatoria. Y por todo ello SOLICITO:</p> <p>Ser admitido/a al procedimiento PLAZA DE POLICÍA DEL CUERPO DE POLICÍA LOCAL DE CAMPO REAL</p>  |                                 |                |           |
| LUGAR, FECHA   | LUGAR  |                                 | FECHA          |           |

Firma del / la solicitante

Firmado: \_\_\_\_\_

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO REAL

Ayuntamiento de Campo Real con C.I.F. número P28033001 con domicilio social en Plaza Mayor 1, CP: 28510, Campo Real, Madrid, teléfono 918733230 y correo electrónico ayuntamiento@camporeal.es, en base a la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, trata la información que nos facilita con el fin de gestionar los distintos procedimientos que lleva a cabo el Ayuntamiento en el desarrollo de sus competencias legalmente atribuidas. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Campo Real, estamos tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.