



AYUNTAMIENTO DE TOBARRA (Albacete)  
C/ MAYOR,1. TOBARRA 02500 – ALBACETE. CIF. P0207400C  
TLF. 967325036. E-MAIL: ayuntamiento@tobarra.es

CONVOCATORIA DE DOS PLAZAS DE POLICÍA LOCAL  
(B.O.P. Nº 91 de 17 de agosto de 2020)

ANEXO II. SOLICITUD DEL INTERESADO

| DATOS DEL INTERESADO  |           |     |                    |
|---|-----------|-----|--------------------|
| Nombre y apellidos  |           |     | D.N.I.             |
|   |           |     |                    |
| DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES   |           |     |                    |
| Medio de notificación   |           |     |                    |
| <input type="radio"/> Notificación electrónica  |           |     |                    |
| <input type="radio"/> Notificación postal   |           |     |                    |
| Dirección   |           |     |                    |
| Calle:  |           |     |                    |
| Código Postal   | Municipio |     | Provincia          |
|   |           |     |                    |
| Teléfono  | Móvil     | Fax | Correo electrónico |
|   |           |     |                    |
| OBJETO DE LA SOLICITUD  |           |     |                    |
| <p>Participar en las pruebas selectivas para la provisión en propiedad de plazas en la Escala Básica, categoría de Policía, del Cuerpo de Policía Local del Ayuntamiento de Tobarra por turno libre y mediante oposición.</p> <p><b>EXPONE:</b><br/>Que, vista la convocatoria anunciada en el BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO, de fecha, _____, en relación con la convocatoria para la selección de ___ plazas de _____, conforme, a las bases publicadas en el BOP de Albacete número, _____ de fecha _____.</p> <p><b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tener nacionalidad española.</li><li>• Tener dieciocho años de edad y no exceder de la edad máxima de jubilación forzosa.</li><li>• Cumplir el requisito de estatura mínima exigida.</li><li>• Tener la titulación exigida.</li><li>• No haber sido separado del servicio de ninguna Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.</li><li>• Estar en posesión de los permisos de conducción de las clases B y de la clase A o A2.</li><li>• No padecer enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de sus funciones.</li><li>• Reunir todos y cada uno de los restantes requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.</li></ul> <p><b>Idiomas:</b> <input type="radio"/> inglés, <input type="radio"/> francés, <input type="radio"/> alemán, <input type="radio"/> italiano,<br/><input type="radio"/> otro; _____</p> |           |     |                    |



**AYUNTAMIENTO DE TOBARRA (Albacete)**  
C/ MAYOR,1. TOBARRA 02500 – ALBACETE. CIF. P0207400C  
TLF. 967325036. E-MAIL: ayuntamiento@tobarra.es

Por todo lo cual, SOLICITO que, admita la presente instancia para participar en las pruebas de selección de personal referenciado y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

**Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos**

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Responsable</b>               | Ayuntamiento de Tobarra  |
| <b>Finalidad Principal</b>       | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.  |
| <b>Legitimación<sup>3</sup></b>  | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.   |
| <b>Destinatarios<sup>4</sup></b> | No hay previsión de transferencias a terceros países.  |
| <b>Derechos</b>                  | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional |
| <b>Información adicional</b>     | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la legislación aplicable.  |

**FECHA Y FIRMA**

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.  
En , \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .  
El solicitante,  
  
Fdo.:  
  
**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE TOBARRA.**