



AYUNTAMIENTO DE Paterna de Rivera

ANEXO I: SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA SELECCIÓN POR EL PROCEDIMIENTO DE OPOSICIÓN LIBRE DE DOS PLAZAS EN LA CATEGORÍA DE AGENTE DE POLICÍA DEL CUERPO DE POLICÍA LOCAL DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ).

1	DENOMINACIÓN DE LA PLAZA A LA QUE ASPIRA
2 PLAZAS EN LA CATEGORÍA DE AGENTE DE POLICÍA DEL CUERPO DE POLICÍA LOCAL.	

2	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE
TITULACIÓN ACADÉMICA QUE POSEE EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA	

3	PERSONA REPRESENTANTE
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE

4	MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/>		
NOTIFICACIÓN POSTAL <input type="checkbox"/>		
Si es persona física no obligada a relación electrónica, y desea que la notificación sea por correo postal, indique por favor los datos del domicilio elegido, así como correo electrónico y/o número de móvil si desea que se le avise de la notificación electrónica que igualmente se realizará, y a la que podrá acceder voluntariamente.		
TIPO DE VÍA	DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL
PAÍS	PROVINCIA	MUNICIPIO
DATOS DE CONTACTO PARA AVISOS DE NOTIFICACIÓN		
CORREO CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO/ TELÉFONO MÓVIL

5	SOLICITA
Adaptación de tiempo y medios para la realización de las pruebas selectivas (en caso de discapacidad)	
Ser admitida a la realización de las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, declarando que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados y que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base 3ª.	

6	APORTO DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SEGUIR CON EL TRÁMITE:
DNI o documento equivalente.	
Titulación académica que posee exigida en la convocatoria.	
Certificado acreditativo de discapacidad igual o superior al 33 por ciento (en su caso)	



AYUNTAMIENTO DE Paterna de Rivera

7 INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el Excmo. Ayuntamiento de Paterna de Rivera para darle adecuada respuesta a su petición conforme a la normativa aplicable. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: dpd@dipucadiz.es, o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <https://sede.dipucadiz.es>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en <https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos>

8	ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE
----------	--------------------------------

PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA

Lugar, fecha y Firma