



INSTANCIA

COMISIÓN DE SERVICIOS DE POLICÍAS LOCAIS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:		
Nome e apelidos:		DNI núm.:
Enderezo:		CP:
Localidade:		Provincia:
Nacionalidade:	Núm. Teléfono Fijo:	Núm. Teléfono Móbil:
Correo electrónico:		Fax.:

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

DATOS DO/A REPRESENTANTE:		
Nome e apelidos:		DNI núm.:
Enderezo:		CP:
Localidade:		Provincia:
Nacionalidade:	Núm. Teléfono Fijo:	Núm. Teléfono Móbil:
Correo electrónico:		Fax.:

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Notifíquese a: ☐ Persoa solicitante ☐ Persoa representante

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE:

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

Concello de Redondela

C/ Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 Pontevedra. Tfno. 986400300. Fax: 986403894



- ☐ Electrónica a través do Sistema de Notificación Electrónica do Concello de Redondela en redondela.sedelectronica.gal (neste caso a instancia deberá asinarse electronicamente)
- ☐ Postal

EXPOÑO:

Que tras ver os criterios que regulan a convocatoria do procedemento para nomear Policías Locais en comisión de servizos no Concello de Redondela e manifestando que reúno todas e cada unha das condicións que se exigen na convocatoria, é polo que,

SOLICITO tomar parte neste proceso selectivo.

DOCUMENTOS QUE PRESENTO:

- ☐ Fotocopia do DNI, en vigor.
- ☐ Certificación expedida pola Secretaría do Concello de procedencia acreditativa de que son funcionario/a do corpo da Policía Local, coa categoría de Policía Local e que me atopo en servizo activo, faltándome máis de dous anos para o pase á situación de segunda actividade por razón de idade. Na mesma certificación constará tamén que carece de anotacións por faltas graves ou moi graves no seu expediente persoal, en virtude de resolución firme.
- ☐ Documentación acreditativa dos méritos alegados dos establecidos no correspondente baremo.
- ☐ Declaración xurada de non atoparse afectado/a en procedemento administrativo ou xudicial que sexa ou poida ser incompatible co exercicio das súas funcións e de que posúe a capacidade funcional así como a capacidade física necesaria para o desenvolvemento das tarefas.

Redondela, de de 20.....

Sinatura

SR. ALCALDESA DO CONCELLO DE REDONDELA

Concello de Redondela

C/ Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 Pontevedra. Tfno. 986400300. Fax: 986403894



CONCELLO DE REDONDELA

De conformidade coa Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos informámoslle que os seus datos serán tratados polo Concello de Redondela, que ten a condición de responsable do tratamento.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO DOS DATOS	Consentimento do interesado.
FINALIDADE DO TRATAMENTO DOS DATOS	Xestión da súa solicitude.
DESTINATARIOS	Os datos persoais non serán comunicados a un terceiro, a non ser que se deban facilitar en cumprimento dunha obriga legal.
DEREITOS	Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición e portabilidade, cando este último legalmente proceda, enviando unha comunicación a: dpd@redondela.gal Pode acceder a modelos de formulario para exercer estes dereitos no seguinte enderezo http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade Tamén lle serán facilitados presencialmente no Rexistro Xeral do concello.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar a información adicional e detallada sobre a protección de datos na seguinte url http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade

Debe indicar se consente o tratamento dos datos de carácter persoal incluídos na presente solicitude (riscar cun X):



Consinto



Non consinto

Concello de Redondela

Rúa Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894