



ANEXO III: Solicitud de participación a las pruebas selectivas de promoción interna Subinspector de Policía Local - Identificación de la persona interesada

RELLENAR EN MAYÚSCULAS.

1. Datos del Solicitante

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
NOMBRE _____ DNI / CIF _____ FECHA NACIMIENTO _____

2. Datos a efectos de notificación

Marque la opción preferente. En caso de actuar por medio de Representante, la notificación electrónica también será puesta a disposición de la persona interesada, la cual si accede a la misma, se dará por notificada, surtiendo efectos aquella que se practique en primer lugar. Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos, sin que sea válida para ellas, ni produzca efectos, una opción diferente.

☐ **ELECTRÓNICA** Se enviarán avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico facilitado a continuación. **Responsable del tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA, Plaza Isaac Peral, 4. 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz). **Delegado de Protección de Datos:** dpo@elpuertodesantamaria.es **Finalidad:** Gestión de los procesos selectivos y de acceso a la función pública. **Legitimación:** El cumplimiento de una obligación legal y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable, y los datos son necesarios para la prestación de servicios. **Destinatarios:** El responsable podrá comunicar a las empresas que presten servicios, así como a las autoridades competentes en la materia. **Conservación:** Los datos se conservarán durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso el que determine la normativa de archivo aplicable. **Derechos:** Las personas solicitantes pueden revocar el consentimiento (si esta es la legitimación), ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento o al Delegado de Protección de Datos dpo@elpuertodesantamaria.es **Redacción:** Puede presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (ctpandalucia.es).

EMAIL _____ TELÉFONO _____

☐ **POSTAL** DOMICILIO _____ C.P. _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

3. Derechos de examen INGRESADO _____ €

4. Solicita certificación de antigüedad ☐ SÍ ☐ NO

☐ DECLARACIÓN

El / La abajo firmante solicita ser admitido/a en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en la misma, y que reúne los requisitos y condiciones exigidos en la Base tercera de la Convocatoria arriba identificada, y conoce íntegramente y acepta las Bases por las que ha de regirse el proceso selectivo.

EN _____ A _____

FIRMA: