

**ANEXO VI. MODELO DE SOLICITUD**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS.**

**AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE AYUNTAMIENTO DE MOGAN (LAS PALMAS).**

<b>Apellidos y Nombre</b>			
<b>DNI/NIE./Pasaporte</b>		<b>Nacionalidad</b>	
<b>Fecha nacimiento dd/mm/aaaa</b>	<b>Sexo</b>	<b>Teléfonos:</b>	<b>Correo electrónico</b>
<b>Domicilio: Calle o Plaza y número</b>			<b>Código Postal</b>
<b>Domicilio: Municipio</b>		<b>Provincia</b>	

**CONVOCATORIA**

<b>Cuerpo, Escala, Grupo profesional o Categoría. (identificación de la plaza o puesto al que se aspira):</b>			<b>Fecha del Boletín Oficial de la Provincia</b>
14 Plazas de Policía Local del Cuerpo de la Policía Local			
<b>Opción de idioma (SEÑALE CON UNA X)</b>			
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/>

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, que acompaña carta de pago de haber abonado los derechos de examen exigidos y que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria correspondiente, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En .....

(Firma)

**DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA:**

- ⊗ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, que deberá estar vigente en el momento de finalización del plazo de presentación de instancias.
- ⊗ Documento acreditativo de haber ingresado los derechos de examen.
- ⊗ Declaración Jurada (Anexo VII y VIII de las bases), sobre compromiso de acatamiento del ordenamiento jurídico; compromiso de desempeñar todas las tareas propias de la plaza que se pretende ocupar, con la obligación de la conducción de los vehículos del servicio y compromiso de llevar armas; y autorización para la realización de las pruebas físicas, psicotécnicas y médicas, así como para la obtención de mis antecedentes penales, así como la declaración responsable.

**PROTECCION DE DATOS.** Autorizo al Ayuntamiento de Mogán para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y demás disposiciones que la desarrollan. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la Ley.