



Ajuntament de
Sant Pol de Mar

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROCÉS SELECTIU
4 PLACES D'AGENT POLICIA LOCAL I BORSA DE TREBALL
CONCURS OPOSICIÓ LLIURE**

DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Categoria i grup professional de la plaça que es convoca: **Agent de policia, grup C, subgrup C2, Nivell 16**
Concurs oposició, torn lliure

Anunci convocatòria: BOPB de data: 19/11/2019 DOGC núm. 8002 - 14.11.2019

Termini presentació sol·licituds: 20 dies naturals comptadors des de l'endemà de la publicació de la resolució d'esmenes al DOGC

SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI
----------------------	------------

Dades del/de la representant (si s'escau en cas que s'aporti el document d'atorgament de poder de representació)

Nom i cognoms	DNI
----------------------	------------

Dades a efectes de notificacions

Adreça	Codi Postal	Població
Telèfon	Adreça de correu electrònic	

EXPOSO:

1. Que compleixo totes i cadascuna de les condicions exigides a les bases reguladores de la convocatòria per a cobrir 4 places d'**AGENT DE LA POLICIA LOCAL**, vacants a la plantilla de personal funcionari de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar, i per a la formació d'una **BORSA DE TREBALL** per a cobrir possibles vacants per a nomenaments temporals o per atendre necessitats urgents i inajornables.
2. Que accepta les bases i desitja prendre part del procés selectiu esmentat, i adjunta la documentació següent a efectes d'acreditar el compliment dels requisits per participar:

- Fotocòpia del DNI i/o passaport.
- Fotocòpia permís de conduir A2 i B.
- Currículum *vitae* acadèmic i professional.
- Acreditació titulació exigida.
- Acreditació de nivell de la llengua catalana.
- Acreditació del coneixement superior de la llengua castellana (Nivell C2).
- Document justificatiu de l'abonament dels drets d'examen (9,00€).
- Certificat mèdic que acrediti l'aptitud física, així com, el pes i l'alçada.
- Declaració jurada de compromís de portar armes.
- Documents acreditatius dels mèrits i circumstàncies al·legats (Certificats de serveis prestats a l'administració pública i/o informe vida laboral per a acreditar l'experiència, ...).
- Fotocòpia, si s'escau, del diploma acreditatiu superació curs específic, agent policia, Institut de Seguretat Pública de Catalunya.



**Ajuntament de
Sant Pol de Mar**

DECLARO:

1. No haver estat condemnat per cap delictes. No estar inhabilitat per a l'exercici de les funcions públiques, ni estar separat mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública.
2. Tenir la capacitat física i psíquica necessària per al normal exercici de les funcions pròpies del lloc de treball objecte de la convocatòria.
3. Que no em trobo afectat per cap dels motius d'incompatibilitat continguts a la Llei 53/1984, de 26 de desembre.
4. Que dono el meu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per a prendre part en la convocatòria i per a la resta de la tramitació del procés selectiu, d'acord amb la normativa vigent i, especialment, la Llei orgànica de protecció de dades.
5. Que declaro que són certes les dades recollides en aquesta sol·licitud, que reuneixo les condicions exigides per a l'ingrés i, especialment, les assenyalades en la convocatòria, i que em comprometo a provar les dades que consten en aquesta sol·licitud si em són requerides.

Per tot l'exposat,

SOL·LICITO:

Ser admès o admesa a les proves selectives a què es refereix aquesta sol·licitud i accepto les condicions particulars recollides en aquesta convocatòria.

Lloc, data i signatura.

AVÍS LEGAL

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, us informem que les dades recollides en aquest formulari seran incorporades a un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament declarat al Registre General de Protecció de Dades de Catalunya, amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud. El responsable del fitxer és l'Ajuntament de Sant Pol de Mar i podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita al Registre General de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar o oac@santpol.cat

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR

Plaça de la Vila, 1 | 08395 Sant Pol de Mar | Tel. 93 760 04 51 | Fax 93 760 13 52 | www.santpol.cat