



Ajuntament de Rubí

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN EL CONCURS OPOSICIÓ, EN TORN LLIURE, PER COBRIR TRES PLACES DE L'ESCALA D'ADMINISTRACIÓ ESPECIAL, SUBESCALA SERVEIS ESPECIALS, CLASSE POLICIA LOCAL, CATEGORIA AGENT, GRUP C, SUBGRUP C2, DE LA POLICIA LOCAL DE L'AJUNTAMENT DE RUBÍ (Sel. 06/2014)

1.- Dades del sol·licitant

Cognoms i Nom		DNI	
Domicili (carrer o plaça)		Núm.	Pis Porta
Població	Codi Postal	Província	
Telèfon mòbil	Telèfon	Correu electrònic	

*Tots els camps són obligatoris

2.- Motivació i declaració responsable

1. **DECLARO** que conec les bases d'aquesta convocatòria i reuneixo tots els requisits exigits i les condicions per treballar a l'Administració Pública.
2. **DECLARO** que són certes totes les dades que consigno en aquesta sol·licitud.
3. **SOL·LICITO** ser admès/esa a la convocatòria indicada en aquest document.
4. **EM COMPROMETO** a portar armes de foc, d'acord amb les condicions establertes a la legislació vigent.
5. **DECLARO** mantenir vigents els permisos de conduir requerits, mentre es mantingui la relació laboral amb la policia local de Rubí.
6. **DECLARO** no haver estat condemnat per cap delictes, ni estar inhabilitat per a l'exercici de les funcions públiques, ni estar separat mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública.

3.- Documents aportats

MANIFESTO que adjunto la documentació següent:

- ☐ Fotocòpia del DNI o altres documents oficials on es fa constar la nacionalitat espanyola
- ☐ Fotocòpia del títol acadèmic corresponent
- ☐ Documentació que acredita el nivell de català exigit
- ☐ Permís de conduir B i A2
- ☐ Currículum Vitae

Les dades personals que vostè ens proporcioni seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, en un fitxer creat per l'AJUNTAMENT DE RUBÍ, amb conformitat dels termes establerts en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, amb la finalitat de disposar d'una borsa de treball per a contractacions laborals temporals. Vostè podrà revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment, així com exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint un escrit a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC), c. Doctor Robert, 19, 08191 Rubí.

Tots aquests termes amb el compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/99, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

IL·LMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE RUBÍ



Ajuntament de Rubí

- Per fer l'aportació de dades curriculars s'ha de realitzar mitjançant aquest formulari.

EXPERIÈNCIA EN TREBALLS POLICIALS:

Categoria professional:	Administració Pública:	Total mesos::

EXPERIÈNCIA EN TREBALLS SIMILARS:

Denominació del lloc de treball:	Empresa o institució:	Total anys complerts:

TITULACIONS ACADÈMIQUES:

Titulació:

NIVELL DE CONEIXEMENT DE LLENGUA CATALANA:

Denominació:

Les dades personals que vostè ens proporcioni seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, en un fitxer creat per l'AJUNTAMENT DE RUBÍ, amb conformitat dels termes establerts en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, amb la finalitat de disposar d'una borsa de treball per a contractacions laborals temporals. Vostè podrà revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment, així com exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint un escrit a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC), c. Doctor Robert, 19, 08191 Rubí.

Tots aquests termes amb el compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/99, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

IL·LMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE RUBÍ



Ajuntament de Rubí

CURSOS ORGANITZATS O HOMOLOGATS PER L'INSTITUT DE SEGURETAT PÚBLICA DE CATALUNYA AMB APROFITAMENT (excepte Curs Formació Bàsica):

Nom curs:	Centre/Escola:	Data:	Hores certificades:

ALTRES CURSOS O SEMINARIS RELACIONATS AMB LA PROFESSION:

Nom curs:	Centre/Escola:	Data:	Hores certificades:

RECOMPENSES I DISTINCIONS:

Denominació:

3.- Data i signatura

Rubí, _____ de _____ de 2016

Les dades personals que vostè ens proporcionï seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, en un fitxer creat per l'AJUNTAMENT DE RUBÍ, amb conformitat dels termes establerts en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, amb la finalitat de disposar d'una borsa de treball per a contractacions laborals temporals. Vostè podrà revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment, així com exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint un escrit a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC), c. Doctor Robert, 19, 08191 Rubí.

Tots aquests termes amb el compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/99, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

IL·LMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE RUBÍ