

**ANEXO II**  
**SOLICITUD**

*CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE UN PROCEDIMIENTO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD DE PLAZAS DEL CUERPO DE LA POLICÍA LOCAL*

Lengua en que desea realizar las pruebas

Euskera

Castellano

**DATOS PERSONALES**

1er apellido	2º apellido	Nombre	
Dirección		Código postal	Localidad
Provincia	DNI	Fecha de nacimiento	
Teléfono/ s de contacto		Correo electrónico	
Si tiene una minusvalía del 33% o superior, indique si precisa alguna adaptación especial para realizar los exámenes.			

**1. Euskera**

Titulo acreditativo del nivel de euskera (si se posee):

1HE/PL 1  2HE/PL 2  3HE/PL 3  4HE/PL EGA  Otros

Plazas a las que se opta:

Plazas con fecha de preceptividad  Plazas sin fecha de preceptividad  A todas las plazas

Deseo realizar prueba de euskera  No deseo realizar prueba de euskera.

**2. Experiencia**

	Numero de meses	Ayuntamiento

### 3. Formación

#### TITULACIONES ACADÉMICAS

Título	Centro y localidad de expedición	Fecha obtención

#### TITULACIONES O CERTIFICADOS NO ACADÉMICOS (Carné, IT Txatela o Condecoraciones)

Título	Centro y localidad de expedición	Fecha obtención

#### FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Cursos)

Cursos	Horas

### 4. Documentación que se adjunta (opcional, en el momento de la solicitud)

	¿Se adjunta?		Número de documentos
	Sí	No	
<i>Fotocopia del DNI</i>	Sí	No	
<i>Copias o certificados de títulos académicos</i>	Sí	No	
<i>Certificado de trabajo desarrollado</i>	Sí	No	
<i>Certificado del perfil lingüístico acreditado</i>	Sí	No	
<i>En caso de ser minusválido, certificado de tal minusvalía.</i>	Sí	No	
<i>Certificado de cursos realizados</i>	Sí	No	
<i>Permiso de conducir B</i>	Sí	No	
Permiso de conducir A2	Sí	No	
Permiso de conducir A	Sí	No	
Certificados IT Txatela	Sí	No	
Condecoraciones	Sí	No	

### 5. Autorización

El/la abajo firmante autoriza marcando "Si" con la casilla que sigue, al Ayuntamiento de Trapagaran y al Tribunal Calificador que gestionara dicho proceso, a requerir a las respectiva Administración Local las certificaciones oportunas, dentro del citado proceso. Así mismo, autoriza también, a que toda la información facilitada por el personal aspirante en la solicitud sea incluida en un fichero cuyo uso se limitará a la gestión del proceso selectivo, y que podrá ser facilitada a otras Administraciones que la soliciten.

Si

## 6. Información sobre protección de datos

### Responsable del tratamiento y contacto delegado protección datos

Ayuntamiento de Valle de Trápaga-Trapagaran

Lauaxeta Enparantza, 1 (48510 Valle de Trapaga-Trapagaran)

Teléfono: 94 492 04 11

Correo Electrónico: ayuntamiento.trapagaran@bizkaia.org

CIF: P4809300I

Delegado Protección Datos: dpo\_dbo.trapagaran@bizkaia.org

### Fines del tratamiento y plazos de conservación:

Selección de personal del Ayuntamiento.

Los datos serán objeto de tratamiento durante la actividad administrativa, y conservados en función de las posibles responsabilidades jurídicas derivadas del tratamiento, así como por LEY 7/1990, de 3 de julio, de Patrimonio Cultural Vasco.

### Base jurídica del tratamiento

Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público

Ley 6/1989, de 6 de julio, de la Función Pública Vasca

Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.

### Destinatarios

Los datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas con competencia como IVAP o Ayuntamientos, Grupos Políticos Municipales, Junta de Personal y Comité de empresa

### Ejercicio de derechos

La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, así como ampliar información escribiendo a la dirección de la entidad local o al correo electrónico dpo\_dbo.trapagaran@bizkaia.org.

*El/ la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las Bases.*

**Data / Fecha:**

.....  
**Sinadura / Firma**