CONIL AYUNTAMIENTO | SECRETARIA GENERAL

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCEDIMIENTO SELECTIVO PARA CUBRIR EN PROPIEDAD CINCO PLAZAS DE POLICIA LOCAL EN RÉGIMEN DE PERSONAL FUNCIONARIO DE CARRERA VACANTES EN LA PLANTILLA Y RELACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO EN ESTE AYUNTAMIENTO. O.E.P. ACUMULADAS AÑOS 2023 Y 2025.

PUESTO AL QUE ASPIRA

DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE ASPIRA	**FECHA ACUERDO CONVOCATORIA/PUBLIC.**
POLICIA LOCAL	DECRETO: 301/2026 de 29/01/2026 B.O.P. de Cádiz, nº 29 de 12/02/2026 B.O.J.A. nº 99 de 26/05/2026 B.O.E. nº 138 de 6/06/2026

RÉGIMEN DE LA PLAZA	FORMA DE PROVISIÓN
FUNCIONARIO DE CARRERA	**OPOSICIÓN**

SOLICITANTE. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

Nº. D.N.I.	TELÉFONO FIJO Y/O MÓVIL

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Si desea que el medio de notificación para esta solicitud sea electrónico, debe disponer de Certificado Digital, DNI electrónico o Clave permanente, y podrá acceder a las notificaciones mediante comparecencia en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Conil de la Frontera https://conil.ssedelectronica.es. Puede indicarnos el correo electrónico donde desea recibir un aviso que le indique cuándo debe acceder a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. En cualquier momento (si es persona física no obligada a relacionarse electrónicamente), podrá cambiar el modo de notificación, dirigiéndose al órgano competente e indicando la dirección postal donde practicar futuras notificaciones.

☐ NOTIFICACIÓN POSTAL

Al ser persona física y no estar obligada a relacionase electrónicamente, y si desea que la notificación sea por correo postal, indique, por favor, los datos del domicilio elegido, así como correo electrónico si desea que se le avise de la notificación electrónica que igualmente se realizará, y a la que podrá acceder voluntariamente.

DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO	PROVINCIA

DATOS DE CONTACTO PARA AVISOS ELECTRÓNICOS DE NOTIFICACIÓN

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

SOLICITA

Ser admitido/a para la realización de las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

DECLARA: que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados y manifiesta que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Base Tercera.

DOCUMENTACIÓN A APOTAR

Fotocopia DNI vigente.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Conil de la Frontera para su participación en el proceso de selección, así como para su inscripción, si procediera en el Registro Personal de este Ayuntamiento. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Ayuntamiento de Conil de la Frontera en Plaza de la Constitución, nº 1, Conil de la Frontera - Cadiz , o en su sede electrónica https://conil.ssedelectronica.es.

Conil de la Frontera, a de de 2026.

Fdo.

ALCALDÍA-PRESIDENCIA AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA (CÁDIZ)