



Academia de Policía Local
de la Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA,
JUSTICIA E INTERIOR

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE SELECCIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO ACREDITATIVO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE CONTROL DE ACCESO A LOCALES, ESTABLECIMIENTOS Y RECINTOS DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS

1. Datos del interesado:

NIF/NIE	Apellido1		Apellido2	
Nombre	Nacionalidad		Fecha de nacimiento	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº	Esc.
CP	Localidad	Provincia	Teléfono fijo	Piso
Teléfono móvil	Correo electrónico			

2. Datos de el/la representante

NIF/NIE	Apellido1		Apellido2	
Nombre	Correo electrónico			
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil		

3. Datos de la convocatoria

Fecha de Publicación de la Orden de Convocatoria en B.O.C.M.

4. Requisitos de la convocatoria

Tiene antecedentes penales	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	*Tiene permiso de residencia y trabajo en España, en vigor	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--------------------------	--------------------------

*El Permiso de residencia y Trabajo se requiere únicamente a los ciudadanos cuya nacionalidad no esté incluida en el espacio Común Europeo

5. Documentación requerida

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)	(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.
NIF/NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
NIF/NIE Representante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

6. Acreditación de pago de tasas

TIPO DE DOCUMENTO	Se Aporta
Abono presencial ante entidad financiera (Requiere sello y/o firma del presente formulario por la entidad en la que se efectúe el pago)	<input type="radio"/>
Pago mediante medios electrónicos: transferencia (Requiere el anexo del justificante de la transferencia)	<input type="radio"/>
Exención de Tasas (Requiere adjuntar el "Anexo de Exención de Tasas)	<input type="radio"/>

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El firmante declara que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que reúne los requisitos exigidos, en la presente convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en este escrito.

En....., a de de

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

--

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "PRUEBAS CONTROL ACCESO ESPECTACULOS", cuya finalidad es tratar los datos personales contenidos en las solicitudes a las pruebas para la obtención del certificado acreditativo del personal de control de acceso a espectáculos públicos y actividades recreativas, y podrán ser cedidos a la Dirección general de seguridad e Interior, además de otras sesiones previstas en la ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Presidencia, Justicia e Interior Gerente de la Academia de Policía Local de la Comunidad de Madrid
--------------	---

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

(Todos los campos se cumplimentarán en MAYÚSCULAS)

1 Datos del interesado

Deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado.

2 Datos del/ de la representante

Deberán cumplimentarse todos los datos en el caso de que la solicitud sea formulada por representante.

3 Datos de la convocatoria

Es un campo obligatorio. La fecha de publicación de la convocatoria consta en el BOCM.

4 Requisitos de la convocatoria

Se deberá informar del cumplimiento de los requisitos de la convocatoria marcando el símbolo .

El Permiso de residencia y Trabajo se requiere únicamente a los ciudadanos cuya nacionalidad no esté incluida en el espacio Común Europeo

5 Documentación requerida

La documentación que aparece se puede aportar por el interesado o bien autorizar su consulta a la Comunidad Se deberá cumplimentar el campo que proceda marcando el símbolo .

6 Acreditación del pago de tasas

Se deberá cumplimentar el campo que proceda marcando el símbolo .