

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

B COS DE SEGURETAT AL QUAL PERTANY / CUERPO DE SEGURIDAD AL QUE PERTENCE

- Cos de la Policia Local de la Comunitat Valenciana. Municipi:
Cuerpo de la Policía Local de la Comunidad Valenciana. Municipio: _____
- Unitat del Cos Nacional de Policia adscrita a la Comunitat Valenciana. Unitat Provincial:
Unidad del Cuerpo Nacional de Policía adscrita a la Comunidad Valenciana. Unidad Provincial: _____

C IDIOMA/ES / IDIOMA/S

IDIOMA	Nivell (indiqueu: correcte, bo o regular) Nivel (indicar: correcto, bueno o regular)
Anglès Inglés	
Altres (especifiqueu): Otros (especificar):	

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Curriculum Vitae "Europass" (amb foto).
Curriculum Vitae "Europass" (con foto).
- Carta de Motivació.
Carta de Motivación.
- Acta/Certificat com a funcionari/ària del Cos de la Policia Local de la Comunitat Valenciana al qual pertany o com a funcionari/ària de la Unitat del Cos Nacional de Policia adscrita a la Comunitat Valenciana.
Acta/Certificado como funcionario/a del Cuerpo de la Policía Local de la Comunidad Valenciana al que pertenece o como funcionario/a de la Unidad del Cuerpo Nacional de Policía adscrita a la Comunidad Valenciana.

F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD

- SOL·LICITA la inscripció en les Beques Leonardo de Mobilitat OAPEE (Organització Autònoma de Projectes Educatius Europeus): "Marc Policial Europeu en la lluita contra la Violència de Gènere".
- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes i comprovables les dades que consigna en esta sol·licitud.
- AUTORITZA la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o que es troben en poder de l'expedient, com també la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria de programes comunitaris de mobilitat.
- SOLICITA la inscripció en las Becas Leonardo de Movilidad OAPEE (Organización Autónoma de Proyectos Educativos Europeos): "Marco Policial Europeo en la lucha contra la Violencia de Género".
- DECLARA bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud.
- AUTORIZA, la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de programas comunitarios de movilidad.

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

B COS DE SEGURETAT AL QUAL PERTANY / CUERPO DE SEGURIDAD AL QUE PERTENCE

- Cos de la Policia Local de la Comunitat Valenciana. Municipi:
Cuerpo de la Policía Local de la Comunidad Valenciana. Municipio: _____
- Unitat del Cos Nacional de Policia adscrita a la Comunitat Valenciana. Unitat Provincial:
Unidad del Cuerpo Nacional de Policía adscrita a la Comunidad Valenciana. Unidad Provincial: _____

C IDIOMA/ES / IDIOMA/S

IDIOMA	Nivell (indiqueu: correcte, bo o regular) Nivel (indicar: correcto, bueno o regular)
Anglès Inglés	
Altres (especifiqueu): Otros (especificar):	

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Curriculum Vitae "Europass" (amb foto).
Curriculum Vitae "Europass" (con foto).
- Carta de Motivació.
Carta de Motivación.
- Acta/Certificat com a funcionari/ària del Cos de la Policia Local de la Comunitat Valenciana al qual pertany o com a funcionari/ària de la Unitat del Cos Nacional de Policia adscrita a la Comunitat Valenciana.
Acta/Certificado como funcionario/a del Cuerpo de la Policía Local de la Comunidad Valenciana al que pertenece o como funcionario/a de la Unidad del Cuerpo Nacional de Policía adscrita a la Comunidad Valenciana.

F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD

- SOL·LICITA la inscripció en les Beques Leonardo de Mobilitat OAPEE (Organització Autònoma de Projectes Educatius Europeus): "Marc Policial Europeu en la lluita contra la Violència de Gènere".
- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes i comprovables les dades que consigna en esta sol·licitud.
- AUTORITZA la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o que es troben en poder de l'expedient, com també la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria de programes comunitaris de mobilitat.
- SOLICITA la inscripció en las Becas Leonardo de Movilidad OAPEE (Organización Autónoma de Proyectos Educativos Europeos): "Marco Policial Europeo en la lucha contra la Violencia de Género".
- DECLARA bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud.
- AUTORIZA, la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de programas comunitarios de movilidad.

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE