ANEXO I

DATOS PERSON	IALES:										
Nombre:			Apellido 1			Apellido 2:					
N°. D.N.I.:		Fecha de nacimie		ento:		Localidad de nacimiento:		to:			
	•										
Sexo:	Domicilio	(1):									
Localidad/province	nio:										
Localidad/provinc	ild.										
DATOS PROFES	IONAL ES:										
N° Clave profesional:				Categoría profesional actual:							
				Fecha de toma posesión: Sector procedencia (2):							
Situación administrativa:				cna de toma po	ses	sión: Sector procedencia			(2):		
				<u> </u>							
Provincia de trab	ajo:				ocalidad de trab	alidad de trabajo:					
Tipo de arma reg	lam.:	l N°	. serie:			N°. de guía:					
				PERMISC		DE CONDUCIR					
Clase:						Clase:		Fecha de Exped			
Clase:					Cla	Clase:		Fecha de Exped			
Clase:	Fecha	de Expedición:				Clase:		Fecha de Expedición:			
RETRIBUCIONE	S:		L	Nº. trienios:	10	Complemente oc	nooi	ífico:			
Salario base:				N°. trienios: Complemento específico				IIICO.			
Complemento productividad:				Complemento d	lesti	stino: Otros complem		tros complemen	entos o retribuciones:		
CARRERA ADMI	NISTRATIVA	A :									
Fecha toma de p	osesión prin	ner puesto traba	ajo:			Categoría:					
OAMBIGO BOOTERIOSE						CATEGORIA:			FECHA INCIDENCIA:		
CAMBIOS POSTERIORE			YE9			CATEGORIA.		FECHA INCIL		NCIA.	
DATOS ACADÉN	IICOS·(3)										
			ítulo ac	cadémico:					Fecha expedición:		
Centro académic	no dondo co	ourcaran las as	tudios:								
Nivel académico: Títu			Título ac	cadémico:					Fecha expedición:		
Centro académio	co donde se	cursaron los es	tudios:								
	CURS	OS/JORNAI	DAS D	E FORMAC	ΙÓΙ	N RELACION	IAD	OS CON LA	PROFESIÓN		
Tipo de curso: (4	l)			re del curso:							
Nº. de horas:		chas de inicio:					de 1	finalización:			
						ocalidad/provincia:					
Tipo de curso: (4 Nº. de horas:		chas de inicio:		Nombre d	ei ci		de f	finalización:			
Centro que lo im		orido do irriolo.		L	ocal	lidad/provincia:		manzaoron.			
Tipo de curso: (4) Nombre del curso:											
	Nº. de horas: Fechas de inicio: Fecha de finalización:										
Centro que lo impartió: Localidad/provincia: Tipo de curso: (4) Nombre del curso:											
N°. de horas: Fechas de inicio: Fecha de finalización:											
Centro que lo impartió: Localidad/provincia:											
Tipo de curso: (4		1 1		Nombre d	el ci			r 1: ''			
Nº. de horas:	Nº. de horas: Fechas de inicio: Fecha de finalización: Centro que lo impartió: Localidad/provincia:										
Ochilo que lo III	μαι ιι∪.			L	uud	iiuau/proviricid.					

OTROS MÉRITOS: (5) (6)	
Firmado enel	de de
DILIGENCIA para hacer constar que los datos contenidos en este Anexo concuerdan con los obrantes en este Ayuntamiento y con los aportados por el interesado. EL SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO	(Firma del interesado)
Fdo.:	Fdo.:

- (1) Indicar dirección completa, calle, avenida, plaza, etc. localidad y provincia.
- (2) Indicar sector de procedencia previo al ingreso: Primer empleo, agricultura, industria, fuerzas armadas, administración, etc.
- (3) En caso necesario adjuntar anexos con el resto de la información sobre titulaciones académicas y cursos/jornadas.
- (4) Indicar si se trata de seminarios, selectivos, perfeccionamiento, monográficos, de especialización, jornadas, etc.
- (5) Se reflejará de forma opcional, la experiencia adquirida y aquellas actividades, distinciones, premios, etc., relacionadas con la seguridad u otras áreas que se consideren de interés o que puedan tener relevancia.
- (6) En caso necesario adjuntar anexos.

Los datos contenidos en este Anexo serán tratados por la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio, que ejercerá como Responsable del Fichero, con la finalidad de gestionar el censo del personal funcionario de la Policía Local de Extremadura y serán utilizados conforme a la legislación en protección de datos vigente en cada momento y conservados en las condiciones legalmente previstas en la normativa.

La base legal del tratamiento es el cumplimiento de una obligación legal (Ley 7/2017, de 1 de agosto, de Coordinación de Policías Locales de Extremadura) en ejercicio de funciones o poderes públicos.

Cualquier comunicación de sus datos se realizará únicamente si existe legitimidad jurídica, en cualquier otro caso no serán comunicados ni cedidos a ningún tercero sin su consentimiento.

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, supresión, limitación del tratamiento y oposición ante el responsable del tratamiento mediante un escrito presentado presencialmente en el Registro General incluyendo fotocopia del DNI.