



# SINDICATO DE POLICÍAS LOCALES (SIPOL-CV)

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA ACADEMIA DE OPOSICIONES A POLICÍA LOCAL (Cumplimente con letras **MAYÚSCULAS**)

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección C/: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ PTA: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfonos particulares: \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

*El alumno ha leído y acepta las condiciones explicadas en la web del SIPOL-CV: [www.sipol.es](http://www.sipol.es) referentes a las condiciones de la preparación de las oposiciones a Policía Local.*

Desea inscribirse como alumno a la academia de oposiciones a Policía Local del Sindicato de Policías Locales de la Comunidad Valenciana (SIPOL-CV) y acepta lo estipulado en sus condiciones.

Valencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

### **Autorización de domiciliación bancaria**

Autorizo al **SINDICATO DE POLICÍAS LOCALES (SIPOL-CV)** para que efectúe el cobro de las cuotas correspondientes.

### **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA**

Nombre Entidad: \_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA:																
CÓDIGO IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚM. CUENTA		

Valencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firmado \_\_\_\_\_

En cumplimiento a lo establecido en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal, te informamos, que los datos personales que nos proporcionas, quedarán incorporados a nuestra Base de Datos con el único fin de gestionar la inscripción. No existe cesión de datos a ninguna entidad u organización. Puedes ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección del SIPOL-CV