



Datos Registro

EXPTE.

Mod. RRHH-017

AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE PRUEBAS MÉDICAS PARA EL INGRESO O PROMOCIÓN EN EL CUERPO DE LA POLICÍA LOCAL DE PINTO
Concejalía de RRHH

Datos de la persona que autoriza

Nombre y apellidos:

DNI:

Autorizo por la presente al Equipo Médico designado para la realización de la prueba de reconocimiento médico, establecida en el proceso de selección para el ingreso, a través de la categoría de:

en el Cuerpo de la Policía Local del Ayuntamiento de Pinto, a realizar las exploraciones médicas necesarias, así como a proceder a la extracción y analítica de sangre y orina para la determinación de los parámetros que se consideren necesarios, así como a poner en conocimiento del Tribunal de selección los resultados relativos a la causa de exclusión en el caso de que la hubiere. Al mismo tiempo declaro que me estoy administrando la siguiente medicación (Indicar el nombre comercial de los medicamentos o indicar la composición en caso de no recordarlo). Se deberá poner de manifiesto cualquier otra medicación que se administre posteriormente a la presente declaración y previa a la realización de las pruebas:

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma:

Forma de presentación:

Según lo establecido en la ordenanza reguladora de la utilización de medios electrónicos en procesos selectivos de acceso a la condición de empleado público del Ayuntamiento de Pinto (BOCM Núm. 302 de 20 de diciembre de 2023), en su artículo único dispone la obligatoriedad de inscripción electrónica en procesos selectivos del Ayuntamiento de Pinto.

Los documentos relacionados con los procesos selectivos se podrán presentar:

En el registro electrónico de la Administración u Organismo al que se dirijan (Para relacionarse electrónicamente con el Ayuntamiento de Pinto podrán hacerlo en la **Sede Electrónica (Tablón electrónico) del Ayuntamiento de Pinto** y en el portal de empleo público, si está publicada la convocatoria en el mismo <https://pinto.convoca.online/> (MODO RECOMENDADO), así como en los restantes registros electrónicos de cualquier órgano administrativo que pertenezca a la **Administración General del Estado**.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pinto. **Finalidad del tratamiento:** Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud de admisión a pruebas selectivas, la tramitación del proceso selectivo, así como para enviarle comunicaciones electrónicas vía E-mail o SMS.

Legitimación: La legitimación para el tratamiento de los datos personales se basa en el cumplimiento de una obligación legal, medida precontractual, así como en el consentimiento de los/as interesados/as. **Destinatarios/as:** Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, salvo cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de protección de datos. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Pinto, Plaza de la Constitución, 1 - 28320, Pinto (Madrid), indicando en el asunto: Ref.: Protección de Datos, o bien a través de la Sede Electrónica.

Información adicional: Para más información puede consultar el Anexo RRHH-001 sobre "Protección de Datos - Información Adicional" y/o enviar un correo electrónico a: delegadodp@ayto-pinto.es