

MODELO DE SOLICITUD

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

Etiqueta de registro

Datos del solicitante

Nombre																									
1er. apellido																									
2º apellido																									
DNI / NIE													Teléfono												
Fecha de nacimiento			/			/																			
Nacionalidad																									
Calle o plaza																									
Número			Bloque			Portal			Piso			Puerta			Código postal										
Municipio																									
Provincia																									

Datos de la convocatoria

Orden del Consejero de Presidencia, Justicia e Interior BOCM

Requisitos

Carece de antecedentes penales Sí No

Tiene permiso de residencia y trabajo en España en vigor Sí No

Madrid, a de de

Firma del/la solicitante

El abajo 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.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "pruebas control acceso espectáculos", 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 cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Academia de Policía Local de la Comunidad de Madrid, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es carretera de Colmenar Viejo, kilómetro 13,600, 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.

ANEXO III

DIRECCIONES DE LOS REGISTROS

Consejería	Dirección
Registro de la Academia de Policía Local de la Comunidad de Madrid	Carretera de Colmenar Viejo, kilómetro 13,600
Registro General de la Comunidad de Madrid	Gran Vía, número 3
Registro Auxiliar del Registro General de la Comunidad de Madrid	Plaza de Chamberí, número 8
Vicepresidencia y Portavocía del Gobierno	Calle Carretas, número 4
Presidencia, Justicia e Interior	Gran Vía, número 18

Consejería	Dirección
Economía y Hacienda	Calle Príncipe de Vergara, número 132
Transportes e Infraestructuras	Calle Maudes, número 17
Educación	Gran Vía, número 10
Medio Ambiente, Vivienda y Ordenación del Territorio	Calle Princesa, número 3
Sanidad	Calle Aduana, número 29
Cultura y Turismo	Calle Caballero de Gracia, número 32
Familia y Asuntos Sociales	Calle Alcalá, número 63
Empleo y Mujer	Calle Santa Hortensia, número 30
Inmigración y Cooperación	Calle Los Madrazo, número 34
Deportes	Plaza de la Independencia, número 6

ANEXO IV
MODELO 030

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

		Centro Gestor Tasa o Precio Público		Modelo 030		
Comunidad de Madrid CPR.: 9057623		Epígrafe tasa		Clave Precio Público		
AUTOLIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	Pago efectivo.....	<input type="checkbox"/>	Otros.....	<input type="checkbox"/>	
LIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	Expte. n.º:	<input type="text"/>	TOTAL A INGRESAR	Euros	
DEPÓSITO PREVIO	<input type="checkbox"/>	Expte. n.º:	<input type="text"/>			
Servicio que se solicita / Motivación liquidación administrativa						
N.I.F./ C.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social				Fecha y firma del interesado/a		
Siglas	Vía Pública	Núm.	Letra	Esc.	Piso	Prta.
Localidad		Provincia		Código Postal		
Sello:		Fecha:		Importe:		
ESPACIO RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, SELLO Y FIRMA AUTORIZADA						

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A

		Centro Gestor Tasa o Precio Público		Modelo 030		
Comunidad de Madrid CPR.: 9057623		Epígrafe tasa		Clave Precio Público		
AUTOLIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	Pago efectivo.....	<input type="checkbox"/>	Otros.....	<input type="checkbox"/>	
LIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	Expte. n.º:	<input type="text"/>	TOTAL A INGRESAR	Euros	
DEPÓSITO PREVIO	<input type="checkbox"/>	Expte. n.º:	<input type="text"/>			
Servicio que se solicita / Motivación liquidación administrativa						
N.I.F./ C.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social				Fecha y firma del interesado/a		
Siglas	Vía Pública	Núm.	Letra	Esc.	Piso	Prta.
Localidad		Provincia		Código Postal		
Sello:		Fecha:		Importe:		
ESPACIO RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, SELLO Y FIRMA AUTORIZADA						

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD COLABORADORA

		Centro Gestor Tasa o Precio Público		Modelo 030		
Comunidad de Madrid CPR.: 9057623		Epígrafe tasa		Clave Precio Público		
AUTOLIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	Pago efectivo.....	<input type="checkbox"/>	Otros.....	<input type="checkbox"/>	
LIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	Expte. n.º:	<input type="text"/>	TOTAL A INGRESAR	Euros	
DEPÓSITO PREVIO	<input type="checkbox"/>	Expte. n.º:	<input type="text"/>			
Servicio que se solicita / Motivación liquidación administrativa						
N.I.F./ C.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social				Fecha y firma del interesado/a		
Siglas	Vía Pública	Núm.	Letra	Esc.	Piso	Prta.
Localidad		Provincia		Código Postal		
Sello:		Fecha:		Importe:		
ESPACIO RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, SELLO Y FIRMA AUTORIZADA						