



ACADEMIA DE FORMACIÓN

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 SEFOR: www.sefor.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 SEFOR y acepta lo estipulado en sus condiciones.

Valencia, a _____ de _____ de 202____.

Autorización de domiciliación bancaria

Autorizo al **SEFOR** 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. Puedes ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección del SEFOR