



# FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN OPOSICIONES MALVAR

## DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CONTACTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## CUERPO(S) A OPOSITAR (marcar con una X)

POLICÍA NACIONAL	<input type="checkbox"/>	POLICÍA LOCAL	<input type="checkbox"/>	GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/>
FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	BOMBERO	<input type="checkbox"/>		

## TURNO PREFERIDO

Los turnos se abrirán cuando haya un número mínimo de alumnos, abriéndose una lista de espera hasta el momento de empezar.

SEMANTAL	<input type="checkbox"/>
INTENSIVO SÁBADOS	<input type="checkbox"/>

## QUIERE TEMARIO

Nuestro temario se actualizará gratuitamente si se produjesen cambios en alguna oposición

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Los datos personales utilizados han sido incluidos en un fichero cuyo responsable es MALVAR S.C.M. quedando sometidos a las garantías establecidas en la L.O.P.D. (Ley 15/1999) y Normativa de Desarrollo. MALVAR S.C.M. le informa de la posibilidad de ejercitar, conforme a dicha normativa, los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiendo un escrito a la siguiente dirección: C/ Solidaridad, 4. 28500 Arganda del Rey. malvar@colegiomalvar.com