

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES DEL MINISTERIO DE JUSTICIA**

A fin de acreditar el cumplimiento del requisito establecido en la convocatoria de oposiciones del puesto de trabajo de Policía Foral "No haber sido condenado por delito doloso, ni separado del servicio de una Administración Pública, ni hallarse inhabilitado ni suspendido para el ejercicio de funciones públicas, sin perjuicio de la aplicación de la cancelación de los antecedentes delictivos, de acuerdo con las normas penales y administrativas."

Don/Doña ..... con DNI .....

**DECLARO QUE:**

**AUTORIZACIÓN.**

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Autorizo a la Dirección General de Interior de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra para que solicite la certificación sobre antecedentes penales al Registro Central de Penados y Rebeldes del Ministerio de Justicia, exigido en la oposición del puesto de trabajo de Policía Foral. |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Completar los siguientes datos precisos para el Registro:

|                       |                       |                     |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Nombre:               | Apellido 1:           | Apellido 2:         |
| DNI:                  | Fecha nacimiento:     | Sexo:               |
| Municipio nacimiento: | Provincia nacimiento: | País nacimiento:    |
| País nacionalidad:    | Nombre padre:         | Nombre de la madre: |
| Teléfono:             | Correo electrónico:   |                     |

**NO AUTORIZACIÓN.**

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | No Autorizo a la Dirección General de Interior de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra para que solicite la certificación sobre antecedentes penales al Registro Central de Penados y Rebeldes del Ministerio de Justicia, exigido en la oposición del puesto de trabajo de Policía Foral. |
|  | <b>En el caso de que no autorice, deberá solicitar y aportar personalmente la Certificación.</b>                                                                                                                                                                                                         |

(marque con una x en la casilla correspondiente)

En Pamplona, a ..... de ..... de 20 .....

Firmado: