

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN PRUEBAS SELECTIVAS		
"Secretario/a"		
DATOS PERSONALES		
NOMBRE		
APELLIDOS		
DNI/PASAPORTE		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
NACIONALIDAD		
DOMICILIO		
EMAIL (imprescindible)		
TELEFONO		
PERMISO DE CONDUCIR	<input type="checkbox"/> Sí	Clase:
IDIOMA PROCESO	<input type="checkbox"/> Euskera	<input type="checkbox"/> Castellano
¿Tiene reconocida la condición legal de persona con discapacidad (igual o mayor 33%)?		
	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si se precisa, indicar adaptación que se solicita:		

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI o documento equivalente
<input type="checkbox"/>	Copia del permiso de conducir.
<input type="checkbox"/>	Tarjeta acreditativa de discapacidad igual o superior al 33%, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Copia de título/s académicos.
<input type="checkbox"/>	Certificado/título euskera.
<input type="checkbox"/>	Certificado/título inglés.
<input type="checkbox"/>	Certificado/título otros idiomas
<input type="checkbox"/>	Otros certificados/títulos.
<input type="checkbox"/>	Certificación/es expedida/s por Administración o empresa especificando puesto ocupado, funciones desempeñadas, duración del contrato, porcentaje de dedicación.

La persona abajo firmante SOLICITA ser admitida a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ésta y que reúne la totalidad de los requisitos señalados en las bases de la convocatoria que acredita mediante la documentación adjunta.

Asimismo, el abajo firmante expresa, marcando la casilla del siguiente párrafo, su autorización a AGENCIA VASCA DE CIBERSEGURIDAD para tratar sus datos (de éste y de otros anexos relativos a esta convocatoria de puesto de trabajo) :

- Sí autorizo al tratamiento de mis datos personales por AGENCIA VASCA DE CIBERSEGURIDAD.

En, a de de 2023.

Firmado: