

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

**B DOCUMENTACIÓ ADJUNTA
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

<input type="checkbox"/>	Sol·licitud d'inscripció. <i>Solicitud de inscripción.</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del document nacional d'identitat o passaport. <i>Fotocopia del documento nacional de identidad o pasaporte.</i>
<input type="checkbox"/>	Justificant d'ingrés de preu públic per a les proves d'accés. <i>Justificante de ingreso de precio público para las pruebas de acceso.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat mèdic oficial. <i>Certificado médico oficial.</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia compulsada del títol de graduat en Educació Secundària, o equivalent als efectes acadèmics o certificat de superació de la prova de maduresa substitutiva. <i>Fotocopia compulsada del título de graduado en Educación Secundaria, o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba de madurez sustitutiva.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat oficial que acredite el tipus i el grau de discapacitat. <i>Certificación oficial que acredite el tipo y el grado de discapacidad.</i>
<input type="checkbox"/>	Altres documents (a especificar): <i>Otros documentos (a especificar):</i>

**C SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Ser inscrit/da en la prova de caràcter específic per a l'accés a les ensenyances esportives en la modalitat de
Ser inscrito/a en la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas deportivas en la modalidad de _____

, que se celebrarà el dia _____
, que se celebrará el día _____

_____, d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

**B DOCUMENTACIÓ ADJUNTA
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

<input type="checkbox"/>	Sol·licitud d'inscripció. <i>Solicitud de inscripción.</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del document nacional d'identitat o passaport. <i>Fotocopia del documento nacional de identidad o pasaporte.</i>
<input type="checkbox"/>	Justificant d'ingrés de preu públic per a les proves d'accés. <i>Justificante de ingreso de precio público para las pruebas de acceso.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat mèdic oficial. <i>Certificado médico oficial.</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia compulsada del títol de graduat en Educació Secundària, o equivalent als efectes acadèmics o certificat de superació de la prova de maduresa substitutiva. <i>Fotocopia compulsada del título de graduado en Educación Secundaria, o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba de madurez sustitutiva.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat oficial que acredite el tipus i el grau de discapacitat. <i>Certificación oficial que acredite el tipo y el grado de discapacidad.</i>
<input type="checkbox"/>	Altres documents (a especificar): <i>Otros documentos (a especificar):</i>

**C SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Ser inscrit/da en la prova de caràcter específic per a l'accés a les ensenyances esportives en la modalitat de
Ser inscrito/a en la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas deportivas en la modalidad de _____

, que se celebrarà el dia _____
, que se celebrará el día _____

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).