



**ANEXO III**  
**MODELOS OFICIALES DE SOLICITUD**

 EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO	<p style="text-align: center;"><b>Proceso selectivo de acceso al empleo público para personas con discapacidad intelectual PLAZA DE SUBALTERNO/A</b></p>
--	--

**DATOS DE LA PERSONA ASPIRANTE**

<b>Nombre</b> [Text Box]	<b>Primer apellido</b> [Text Box]	<b>Segundo apellido</b> [Text Box]				
<b>DNI</b> [Text Box]	<b>Fecha de nacimiento</b> [Text Box]	<b>Sexo</b> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">Mujer</td><td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Hombre</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>					
Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>					
<b>Dirección (calle, número,...)</b> [Text Box]						
<b>Localidad</b> [Text Box]		<b>Código postal</b> [Text Box]				
<b>Teléfono 1</b> [Text Box]		<b>Teléfono 2</b> [Text Box]				
<b>Dirección de correo electrónico</b> [Text Box]						

¿Qué tipo de adaptación necesita para realizar las pruebas?

--	--	--

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

<b>Nombre</b> [Text Box]	<b>Primer apellido</b> [Text Box]	<b>Segundo apellido</b> [Text Box]
<b>DNI</b> [Text Box]	<b>Nacionalidad</b> [Text Box]	
<b>Dirección (calle, número,...)</b> [Text Box]		
<b>Localidad</b> [Text Box]		<b>Código postal</b> [Text Box]
<b>Territorio Histórico</b> [Text Box]		
<b>Teléfono 1</b> [Text Box]		<b>Teléfono 2</b> [Text Box]
<b>Dirección de correo electrónico</b> [Text Box]		



EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

**Proceso selectivo de acceso al empleo público para  
personas con discapacidad intelectual  
PLAZA DE SUBALTERNO/A**

### DATOS DE PARTICIPACIÓN

**Idioma en el que desea realizar los ejercicios de la fase oposición**

- Castellano
- Euskera

**Conocimiento del euskera**

- Tengo acreditado del perfil lingüístico 1
- Deseo realizar la prueba para la acreditación del perfil lingüístico 1

Sí

No

**Autorizo al Departamento de Seguridad a comprobar el reconocimiento del grado de discapacidad intelectual**

- Sí  En caso de no prestar el consentimiento para su comprobación o que la discapacidad hubiera sido reconocida por una Administración distinta a las Diputaciones Forales la persona aspirante deberá presentar la documentación correspondiente.
- No

**Documentación que se aporta:**

- Certificado de discapacidad en el que queda acreditada la concurrencia de una discapacidad intelectual en grado igual o superior al 33% (*en el caso de no prestar el consentimiento para su comprobación o que la discapacidad hubiera sido reconocida por una Administración distinta a las Diputaciones Forales*)

- Documento que acredita la representación cuando se actúa en nombre de la persona solicitante.

**Lugar****Fecha**

--	--

**Firma****La persona que firma este documento declara que:**

- Solicita ser admitida para hacer las pruebas de selección de la convocatoria o convocatorias que se indican.
- Los datos que aparecen en la solicitud son ciertos.
- Reúne los requisitos necesarios para trabajar en la Administración Pública.



## Protección de datos personales

### Información básica sobre protección de datos

Sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada: **Procesos selectivos**.

**Responsable:** Dirección de Recursos Humanos. Departamento de Seguridad.

**Finalidad:** gestión de procesos de acceso al empleo público y gestión de adscripciones provisionales de puestos de trabajo del personal laboral del Departamento de Seguridad y Academia Vasca de Policía y Emergencias. Gestión de bolsas de trabajo (constitución, integración y rebaremación) de ofertas de trabajo de carácter temporal y de contrataciones de personal laboral temporal del Departamento de Seguridad y Academia Vasca de Policía y Emergencias.

**Legitimación:** tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (Ley 6/1989, de 6 de julio, de la Función Pública Vasca; Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público; Real Decreto Legislativo 2/2018, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores).

### Destinatarios:

- Sindicatos y áreas de personal.
- Se publica en el Boletín Oficial del País Vasco.
- Los datos del personal integrante de las bolsas de trabajo podrán ser facilitados a otras Administraciones Públicas y entidades del sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

**Derechos:** Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web:

[www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/128100-capa2-es.shtml](http://www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/128100-capa2-es.shtml)

### Normativa:

- [Reglamento General de Protección de Datos](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES) (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES>).
- [Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales](https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673) (<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673>).



**Proceso selectivo de acceso al empleo público para  
personas con discapacidad intelectual  
PLAZA DE AUXILIAR DE HOSTELERÍA**

**DATOS DE LA PERSONA ASPIRANTE**

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

DNI

Fecha de nacimiento

Sexo

Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>
Hombre	<input type="checkbox"/>

Dirección (calle, número,...)

Localidad

Código postal

Territorio Histórico

Teléfono 1

Teléfono 2

Dirección de correo electrónico

¿Qué tipo de adaptación necesita para realizar las pruebas?

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

DNI

Nacionalidad

Dirección (calle, número,...)

Localidad

Código postal

Territorio Histórico

Teléfono 1

Teléfono 2

Dirección de correo electrónico



**Proceso selectivo de acceso al empleo público para  
personas con discapacidad intelectual**

**PLAZA DE AUXILIAR DE HOSTELERÍA**

### DATOS DE PARTICIPACIÓN

**Idioma en el que desea realizar los ejercicios de la fase oposición**

- Castellano
- Euskera

**Conocimiento del euskera**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tengo acreditado del perfil lingüístico 1</li><li>• Deseo realizar la prueba para la acreditación del perfil lingüístico 1</li></ul> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>       |

**Autorizo al Departamento de Seguridad a comprobar el reconocimiento del grado de discapacidad intelectual**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Sí <input type="checkbox"/></li><li>• No <input type="checkbox"/></li></ul> | En caso de no prestar el consentimiento para su comprobación o que la discapacidad hubiera sido reconocida por una Administración distinta a las Diputaciones Forales la persona aspirante deberá presentar la documentación correspondiente. |
|---|---|

**Documentación que se aporta:**

- Certificado de discapacidad en el que queda acreditada la concurrencia de una discapacidad intelectual en grado igual o superior al 33% (en el caso de no prestar el consentimiento para su comprobación o que la discapacidad hubiera sido reconocida por una Administración distinta a las Diputaciones Forales)
- Documento que acredita la representación cuando se actúa en nombre de la persona solicitante.

**Lugar****Fecha**

--	--

**Firma****La persona que firma este documento declara que:**

- Solicita ser admitida para hacer las pruebas de selección de la convocatoria o convocatorias que se indican.
- Los datos que aparecen en la solicitud son ciertos.
- Reúne los requisitos necesarios para trabajar en la Administración Pública.



## Protección de datos personales

### Información básica sobre protección de datos

Sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada: **Procesos selectivos**.

**Responsable:** Dirección de Recursos Humanos. Departamento de Seguridad.

**Finalidad:** gestión de procesos de acceso al empleo público y gestión de adscripciones provisionales de puestos de trabajo del personal laboral del Departamento de Seguridad y Academia Vasca de Policía y Emergencias. Gestión de bolsas de trabajo (constitución, integración y rebaremación) de ofertas de trabajo de carácter temporal y de contrataciones de personal laboral temporal del Departamento de Seguridad y Academia Vasca de Policía y Emergencias.

**Legitimación:** tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (Ley 6/1989, de 6 de julio, de la Función Pública Vasca; Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público; Real Decreto Legislativo 2/2018, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores).

### Destinatarios:

- Sindicatos y áreas de personal.
- Se publica en el Boletín Oficial del País Vasco.
- Los datos del personal integrante de las bolsas de trabajo podrán ser facilitados a otras Administraciones Públicas y entidades del sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

**Derechos:** Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web:

[www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/128100-capa2-es.shtml](http://www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/128100-capa2-es.shtml)

### Normativa:

- [Reglamento General de Protección de Datos](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES) (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES>).
- [Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales](https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673) (<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673>).