

**DATOS PERSONALES:**

Primer Apellido:					Segundo Apellido:																													
Nombre:					NIF/NIE/TIE/CERTIFICADO UE:					(Indique tipo):																								
Nacionalidad:					Fecha nacimiento:					Edad (a final del año de la convocatoria):					Sexo:																			
															<input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> VARÓN																			
País nacimiento:					Provincia nacimiento:					Municipio nacimiento:					Localidad nacimiento:																			
Domicilio:					Tipo vía:					Nombre vía:					Número					Esc.					Piso					Letra				
Código Postal:					Provincia:					Municipio:					Localidad:					Teléfono móvil:					Teléfono fijo:									
Correo electrónico										Teléfono fijo																								

su inscripción en la prueba de certificación de competencia general de nivel *(Márquese lo que proceda)*

Básico A2 **Intermedio B1** **Intermedio B2** **Avanzado C1**

SOLICITA

de las enseñanzas de idiomas de régimen especial en el idioma

Alemán **Francés** **Inglés** **Italiano**

SOLICITA ADAPTACIÓN:

MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Discapacidad	<input type="checkbox"/> TDAH	<input type="checkbox"/> OTROS
RECONOCIDA EN	(Indicar Comunidad Autónoma)		
TIPO DE ADAPTACIÓN:	<input type="checkbox"/> TIEMPO	<input type="checkbox"/> MEDIOS	<input type="checkbox"/> OTRA
Especifique la adaptación:			

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA *(Márquese lo que proceda)*

- Para aquellos aspirantes que tengan catorce años de edad, o los cumplan en el año de la convocatoria:
 - Certificación académica que acredite la primera lengua extranjera que se encuentra cursando en la Educación Secundaria Obligatoria.
- Precio público.**
 - Copia del impreso normalizado 046 debidamente mecanizado por la entidad bancaria donde se hubiera realizado pago.
 - Copia del documento del ingreso realizado a través de la Oficina virtual de Servicios Tributarios.
 - Copia del documento que acredita la exención o bonificación del precio público (discapacidad/ familia numerosa/ víctima del terrorismo)
- Discapacidad/TDAH/**
 - Informe médico que acredite el diagnóstico clínico de TDAH, expedido por un Servicio de salud público.
 - Petición concreta del tipo de adaptación de tiempo y/o medios para la realización de la prueba, si procede (Anexo 200750210)

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- > Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario - UE).
- > Al Ministerio competente en materia de Notarías, la consulta de Copia Simple de Poderes Notariales, en caso de representación por poder notarial.
- > A la Comunidad Autónoma correspondiente, la consulta de datos de discapacidad.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

La persona interesada declara:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el Artículo 392 del Código Penal)
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad
- Que acepta la eventual grabación en audio de la parte de la prueba que así lo requiera, en su caso

En Oviedo, a..... de..... de 2021

La persona solicitante

(Firma)

EPIGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Prueba de certificación de competencia general de las enseñanzas de idiomas de régimen especial.
RESPONSABLE:	Dirección General de Planificación e Infraestructuras Educativas y Dirección General de Ordenación, Evaluación y Equidad Educativa, dependientes de la Consejería de Educación
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para gestionar los datos de los o las solicitantes en su inscripción para las pruebas de certificación de competencia general de las enseñanzas de idiomas de régimen especial.
Los datos personales serán asimismo incorporados a la Base Corporativa de Terceros, cuya finalidad es la gestión de los datos personales de todas las personas que mantengan o han mantenido contacto con la administración pública del Principado de Asturias para garantizar su fiabilidad.	
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	No se cederán datos a terceros.
DERECHOS:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https://sede.asturias.es
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/200750210ProteccionDatos.pdf