

ANEXO III

Solicitud de admisión a las pruebas de aptitud para acceso a la profesión de gestor administrativo

Sello Registro Correos o Colegio de Gestores Administrativos	Presidente del Colegio Oficial de Gestores Administrativos de Galicia Calle Durán Loriga, 2, 1º, 15003 A Coruña gesga@gestores.net Tfno. 981 22 74 58	Número de registro del Colegio Oficial de Gestores
El abajo firmante, cuyos datos personales se señalan a continuación,		
1. SOLICITA ser admitido a las pruebas de aptitud para acceso a la profesión de gestor administrativo, convocadas por la Resolución de la Secretaría General de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 18 de mayo de 2018.		
2. DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria para concurrir a las pruebas.		

I. DATOS PERSONALES (CUBRIR EN MAYÚSCULAS)

NIF o NIE	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	FECHA DE NACIMIENTO:	LOCALIDAD DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DIRECCIÓN COMPLETA:	CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
DISCAPACIDAD:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

II. FORMACIÓN*

TITULACIÓN:	CENTRO QUE LOS EXPIDIÓ:	LOCALIDAD:
-------------	-------------------------	------------

III. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento nacional de identidad | <input type="checkbox"/> Justificante situación demandante de empleo |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del pasaporte o tarjeta de extranjero | <input type="checkbox"/> Justificante de discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique) _____ | <input type="checkbox"/> Justificante de familia numerosa |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo del conocimiento en lengua gallega (Celga 3) | |

OBSERVACIONES

Los datos de la presente solicitud serán incorporados, desde el momento en el que preste su consentimiento, a un fichero del que es responsable el Colegio Oficial de Gestores Administrativos de Galicia, y serán conservados, en el caso de que supere las pruebas de acceso, hasta que se formalice la baja en la profesión de gestor administrativo. En el supuesto de no superar las pruebas, los datos se conservarán hasta un plazo de tres meses desde el momento en el que sea declarada la firmeza de la resolución por la que se declare la aptitud de los aspirantes. El interesado tendrá derecho a la portabilidad de sus datos, a su acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, así como a interponer las reclamaciones que estime oportunas ante la Agencia Española de Protección de Datos como autoridad de control, en los términos previstos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo, de 27 de abril de 2016, y demás normativa aplicable en materia de protección de datos de carácter personal.

Consiento que mis datos personales sean incorporados a un fichero del que es responsable el Colegio Oficial de Gestores Administrativos de Galicia y facilitados a entidades, empresas o instituciones colaboradoras con el Colegio, para ofrecer productos y servicios de utilidad para estas pruebas y para el ejercicio de la profesión.

En _____ de _____ de 20__	INGRESO EN: BANCO SANTANDER ES80 0049 6756 0821 1614 0606
(Firma del solicitante)	IMPORTE 100 EUROS (Sello del banco)

*Los solicitantes deberán reunir los requisitos necesarios para obtener el título académico dentro del plazo de presentación de solicitudes.

CVE-DOG: 2yw4dxd0-ru98-ngf7-wrm9-zy6bpzssyfp5

