

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

COGNOMS   NOM O RAÓ SOCIAL   APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NOM / NOMBRE	
DNI / CIF	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> HOME HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA MUJER	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	MUNICIPI / MUNICIPIO	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	E-MAIL	

**B TITULACIÓ ACADÈMICA  
TITULACIÓN ACADÉMICA**

- Graduat en Educació Secundària Obligatòria  
*Graduado en Educación Secundaria Obligatoria*
- Formació Professional del Grau Mitjà  
*Formación Profesional del Grado Medio*
- Altres (especifique's)  
*Otros (especifica):* \_\_\_\_\_

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia compulsada del títol acadèmic o del seu resguard, llibre d'escolaritat en què quede clar la identitat de l'aspirant o certificat acreditatiu del nivell d'estudis firmat per inspector d'Educació. En cas de títols estrangers, acreditació de la seua homologació per l'òrgan competent.  
*Fotocopia compulsada del título académico o resguardo del mismo, libro de escolaridad en el que quede claro la identidad del aspirante o certificado acreditativo del nivel de estudios firmado por inspector de Educación. En caso de títulos extranjeros, acreditación de la homologación del mismo por el órgano competente.*
- Certificat acreditatiu que l'interessat no té antecedent penals.  
*Certificado acreditativo de que el interesado carece de antecedente penales.*
- Exempler per a l'Administració de l'imprés del pagament amb certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora de l'ingrés de les quanties de les taxes per presentació a la prova avaluadora del Servici Específic d'Admissió  
*Ejemplar para la Administración del impreso del pago con certificación mecánica o firma autorizada de la entidad colaboradora del ingreso de las cuantías de las tasas por presentación a la prueba evaluadora del Servicio Especifico de Admisión*
- Els aspirants que no posseïsquen la nacionalitat espanyola hauran de presentar fotocòpia compulsada del document que acredite la seua nacionalitat i, en cas de no pertànyer a la Unió Europea, targeta de residència i permís de treball en vigor.  
*Los aspirantes que no posean la nacionalidad española deberán presentar fotocopia compulsada del documento que acredite su nacionalidad y, en caso de no pertenecer a la Unión Europea, tarjeta de residencia y permiso de trabajo en vigor.*
- En cas de necessitar adaptació de temps o mitjans per a la realització de la prova:  
*En caso de necesitar adaptación de tiempo o medios para la realización de la prueba:*
- Certificat mèdic emés per facultatiu competent  
*Certificado médico emitido por facultativo competente*

**D LLOC ON ES REALITZARÀ LA PROVA  
LUGAR DONDE REALIZARÁ LA PRUEBA**

- Alacant  
*Alicante*
- Castelló  
*Castellón*
- València  
*Valencia*

**E DECLARACIONS I SOL·LICITUD  
DECLARACIONES Y SOLICITUD**

- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certs i comprovables les dades que consigna en la present sol·licitud.  
- AUTORIZA, la verificació i confrontació de les dades personals inclosos en la sol·licitud o obrants en l'expedient, així com la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria d'espectacles.  
El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.
- DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud.  
- AUTORIZA, la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de espectáculos.  
El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent al [REGISTRE DEL SERVEI ESPECÍFIC D'ADMISSIÓ DELS ESTABLIMENTS PÚBLICS](http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades)

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente al [REGISTRO DEL SERVICIO ESPECÍFICO DE ADMISIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS](http://cjusticia.gva.es/es/proteccion-de-datos)

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cjusticia.gva.es/es/proteccion-de-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

COGNOMS   NOM O RAÓ SOCIAL   APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NOM / NOMBRE	
DNI / CIF	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> HOME HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA MUJER	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	MUNICIPI / MUNICIPIO	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	E-MAIL	

**B TITULACIÓ ACADÈMICA  
TITULACIÓN ACADÉMICA**

- Graduat en Educació Secundària Obligatòria  
*Graduado en Educación Secundaria Obligatoria*
- Formació Professional del Grau Mitjà  
*Formación Profesional del Grado Medio*
- Altres (especifique's)  
*Otros (especifica):* \_\_\_\_\_

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia compulsada del títol acadèmic o del seu resguard, llibre d'escolaritat en què quede clar la identitat de l'aspirant o certificat acreditatiu del nivell d'estudis firmat per inspector d'Educació. En cas de títols estrangers, acreditació de la seua homologació per l'òrgan competent.  
*Fotocopia compulsada del título académico o resguardo del mismo, libro de escolaridad en el que quede claro la identidad del aspirante o certificado acreditativo del nivel de estudios firmado por inspector de Educación. En caso de títulos extranjeros, acreditación de la homologación del mismo por el órgano competente.*
- Certificat acreditatiu que l'interessat no té antecedent penals.  
*Certificado acreditativo de que el interesado carece de antecedente penales.*
- Exempler per a l'Administració de l'imprés del pagament amb certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora de l'ingrés de les quanties de les taxes per presentació a la prova avaluadora del Servici Específic d'Admissió  
*Ejemplar para la Administración del impreso del pago con certificación mecánica o firma autorizada de la entidad colaboradora del ingreso de las cuantías de las tasas por presentación a la prueba evaluadora del Servicio Especifico de Admisión*
- Els aspirants que no posseïsquen la nacionalitat espanyola hauran de presentar fotocòpia compulsada del document que acredite la seua nacionalitat i, en cas de no pertànyer a la Unió Europea, targeta de residència i permís de treball en vigor.  
*Los aspirantes que no posean la nacionalidad española deberán presentar fotocopia compulsada del documento que acredite su nacionalidad y, en caso de no pertenecer a la Unión Europea, tarjeta de residencia y permiso de trabajo en vigor.*
- En cas de necessitar adaptació de temps o mitjans per a la realització de la prova:  
*En caso de necesitar adaptación de tiempo o medios para la realización de la prueba:*
- Certificat mèdic emés per facultatiu competent  
*Certificado médico emitido por facultativo competente*

**D LLOC ON ES REALITZARÀ LA PROVA  
LUGAR DONDE REALIZARÁ LA PRUEBA**

- Alacant  
*Alicante*
- Castelló  
*Castellón*
- València  
*Valencia*

**E DECLARACIONS I SOL·LICITUD  
DECLARACIONES Y SOLICITUD**

- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certs i comprovables les dades que consigna en la present sol·licitud.  
- AUTORIZA, la verificació i confrontació de les dades personals inclosos en la sol·licitud o obrants en l'expedient, així com la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria d'espectacles.  
El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.
- DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud.  
- AUTORIZA, la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de espectáculos.  
El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent al [REGISTRE DEL SERVEI ESPECÍFIC D'ADMISSIÓ DELS ESTABLIMENTS PÚBLICS](http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades)

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente al [REGISTRO DEL SERVICIO ESPECÍFICO DE ADMISIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS](http://cjusticia.gva.es/es/proteccion-de-datos)

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificaci3n, supresi3n y portabilidad de sus datos personales, limitaci3n y oposici3n de tratamiento presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protecci3n de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más informaci3n sobre el tratamiento de datos en: <http://cjusticia.gva.es/es/proteccion-de-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE