

Los campos con * son de carácter obligatorio

DATOS PERSONALES

(1) Los/as aspirantes incluidos en los apartados 3.1.1.3 y 3.1.1.4 de las Bases de esta Convocatoria **deberán acompañar** a la solicitud los documentos que acrediten tal condición

NIF/NIE/PASAPORTE *		
NOMBRE *	PRIMER APELLIDO *	SEGUNDO APELLIDO *
NACIONALIDAD * (1)	FECHA DE NACIMIENTO * ____/____/____	
DIRECCIÓN COMPLETA *		
MUNICIPIO *	PROVINCIA *	CÓDIGO POSTAL *
TELÉFONO MÓVIL *	OTRO TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO *		

DISCAPACIDAD

Marcar con una cruz el grado de discapacidad	No	
	< 33%	
	≥ 33 %	

En caso de tener una discapacidad $\geq 33\%$ y requerir adaptación de tiempos y/o medios para la realización de las pruebas selectivas, deberá indicar a continuación el código correspondiente, según Orden PRE/1822/2006, de 9 de junio. Asimismo, **deberán acompañar** a la solicitud los documentos que acrediten tal condición, según se especifica en el apartado 4.4 de las Bases de la Convocatoria

<u>CÓDIGO</u> (Orden PRE/1822/2006, de 9 de junio)	
---	--

LUGAR/SEDE DE CELEBRACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS**Seleccione el Centro de Examen donde quiere realizar las pruebas selectivas:**(en caso de no indicar opción alguna, o indicar más de una, se tomará, por defecto, [Madrid](#))

- | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alicante | <input type="checkbox"/> Barcelona | <input type="checkbox"/> Bilbao | <input type="checkbox"/> Fuerteventura | <input type="checkbox"/> Gran Canaria |
| <input type="checkbox"/> Ibiza | <input type="checkbox"/> Madrid | <input type="checkbox"/> Málaga | <input type="checkbox"/> Menorca | <input type="checkbox"/> Palma de Mallorca |
| <input type="checkbox"/> Santiago | <input type="checkbox"/> Sevilla | <input type="checkbox"/> Tenerife | | |

REQUISITOS SEGÚN LA OCUPACIÓN A SOLICITAR (Ver Anexo III de las Bases)**Formación:*** (Marque su nivel máximo de formación académica)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BUP | <input type="checkbox"/> Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> FPII/Tco.Especialista/Clo.Form. Grado Sup. | <input type="checkbox"/> FPI/Tco.Auxiliar/Clo.Form. Grado Med. |
| <input type="checkbox"/> EGB/Graduado Escolar | <input type="checkbox"/> Graduado Educación Secundaria (ESO) |

Permiso de Conducir: B Fecha expedición _____ Fecha fin validez _____
 C Fecha expedición _____ Fecha fin validez _____
 CE Fecha expedición _____ Fecha fin validez _____

BOLSA A SOLICITAR: OCUPACIÓN/ESPECIALIDAD Y CENTRO

Indique la Ocupación/Especialidad y el Centro de la Bolsa a solicitar, según el **Anexo I** (Ocupaciones y Bolsas Convocadas).

<u>OCUPACIÓN/ESPECIALIDAD</u>	<u>CENTRO</u>

El/la solicitante declara que reúne los requisitos establecidos en la presente convocatoria, comprometiéndose a acreditarlos en cualquier momento del proceso selectivo. **Cualquier inexactitud o falsedad que se pudiera detectar en los datos facilitados y/o aportados por el/la interesado/a, dará lugar a su exclusión automática y definitiva de este proceso de selección, así como a la extinción de la relación laboral, al considerarse la existencia de un vicio del consentimiento por parte de Aena S.A y ENAIRe.**

Asimismo, el/la solicitante se responsabiliza de la veracidad y exactitud de los datos personales comunicados y autoriza la recogida y el tratamiento de los mismos por parte de **Aena S.A y ENAIRe.**

El/la solicitante autoriza a **Aena S.A. y a ENAIRe**, a consultar los datos obrantes en cualquier registro público y/o privado, así como a realizar las averiguaciones y comprobaciones que se consideraran oportunas.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la empresa garantiza la adopción de las medidas oportunas para asegurar el tratamiento confidencial de dichos datos. Estos quedarán incorporados a un fichero, cuya finalidad es disponer de todos los currícula de los/las participantes en la Convocatoria.

La Oficina Central de Protección de Datos de **Aena S.A.** (C/ Arturo Soria 109, 28043 Madrid), es el órgano ante quien usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma legalmente prevista, siendo **Aena S.A.** el Órgano Responsable del Fichero.

La Unidad Central de Protección de Datos de **ENAIRe** (Avda. de Aragón, 402, 28022 Madrid), es el órgano ante quién usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma legalmente prevista, siendo **ENAIRe** la entidad Responsable del Fichero.

En....., a de de 2015

Firma