

FICHA DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LAS COMPETENCIAS CLAVE N-3

A) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre

NIF / NIE / Pasaporte

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Domicilio

C. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Declaración de discapacidad

- Sensorial
 - Auditiva
 - Visual
- Física

B) COMPETENCIAS CLAVE N-3 DE LAS QUE DESEA EXAMINARSE O SOLICITA CONVALIDACIÓN (Marque con una cruz la opción elegida)

- Comunicación en lengua castellana N-3
- Lengua extranjera N-3 (Inglés, Francés)
- Matemáticas N-3

_____ , a _____ de _____ de _____

Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta al pie de página.

Fdo:

El responsable del tratamiento es la Dirección General de Planificación y Equidad.

La finalidad de este tratamiento es gestionar programas y actuaciones en el marco de la educación de personas, en modalidad presencial y a distancia, en la Comunidad Autónoma de Aragón, así como gestionar las reclamaciones en vía administrativa y judicial y las solicitudes en materia de transparencia. La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una obligación legal. No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrás ejercer tus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad](#) de los datos o de [limitación](#) y [oposición](#) a su tratamiento, así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#) a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=740

SR/A DIRECTOR/A DEL