**SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre      | Apellido 1      | Apellido 2      |
| DNI (incluir letra)      | Fecha de nacimiento      |
| Calle      | Número      | Escalera      | Piso      | Mano      |
| Código postal      | Municipio      | Provincia      | País      |
| Teléfono      | Tel. móvil      | Correo electrónico      |

**FORMACIÓN (titulación académica oficial de la persona solicitante)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulo** | **Centro** | **Año de obtención** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ADICIONAL A LA REQUERIDA (Titulaciones, Cursos, Seminarios, Jornadas, etc)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titulo** | **Centro** | **Año de obtención** | **Duración (horas)** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**IDIOMAS REQUERIDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **Nivel de conocimiento oficialmente acreditado(A1, A2, B1, B2, C1, C2)** | **Título que posee (organismo certificador y nivel)** |
| EUSKERA |       |       |
| INGLÉSES |       |       |

**OTROS IDIOMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **Nivel de conocimiento oficialmente acreditado(A1, A2, B1, B2, C1, C2)** | **Titulación que posee (organismo certificador y nivel)** |
|       |       |       |
|       |       |       |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON EL CONTENIDO DEL PUESTO DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** | **Inicio** | **Fin** | **Puesto**  | **Funciones desempeñadas** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**DIVERSIDAD FUNCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Tiene reconocida la condición legal de diversidad funcional? (SI / NO)** | **Señale si precisa alguna adaptación especial para realizar las pruebas.** |
|       |       |

**IDIOMA PREFERENTE DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA PREFERENTE DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS, EN SU CASO** |  🞏 Euskera 🞏 Castellano |

**OTRAS OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|       |

Al firmar el presente impreso:

* Solicito mi admisión en el proceso selectivo y declaro que son ciertos los datos, arriba consignados, así como que reúno los requisitos exigidos en la base segunda.
* Declaro conocer y aceptar las condiciones que regulan este proceso de selección.
* Consiento el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en el presente documento.

|  |
| --- |
| Fecha      |

|  |
| --- |
| Firma      |

|  |
| --- |
| **Información básica de protección de datos** |
| **Responsable** | SAN SEBASTIÁN TURISMO/DONOSTIA TURISMOA, S.A. |
| **Finalidades** | Tramitar su solicitud de empleo y gestionar su participación en el correspondiente proceso de selección. |
| **Derechos** | Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, oponerse al tratamiento, acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, mediante solicitud escrita dirigida a la dirección dbo@donostia.eus.  |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en las bases disponibles en [https://www.sansebastianturismoa.eus/es/contratacion](https://www.sansebastianturismoa.eus/es/contratacion%20) |