

**ESKABIDE-ORRIA/INSTANCIA
2. ERANSKINA / ANEXO 2
1. ORRIA / HOJA 1**

1. Datu pertsonalak / Datos personales					
1. deitura 1 ^{er} apellido		2. deitura 2 ^o apellido		Izena Nombre	
NAN DNI	Kargu edo Kategoria Cargo o Categoría:		Langile zk. Nº empleado/a		Kontaktua telefonoak: Teléfonos de contacto:
Probintzia Provincia		Posta kodea Código postal	Udalerría Municipio		Egoitza Domicilio

2. Egoera administratiboa lehiaketan parte hartzean / Situación administrativa desde la que se concursa					
Titular gisa egun daukan lanpostuaren izena Denominación del puesto de trabajo actual, como titular		Kodea / Zuzkidura Código / Dotación	Atxikipen data Fecha adscripción	Betetzeko era / Forma de ocupación: <input type="checkbox"/> Behin betiko atxikipena / Adscripción definitiva <input type="checkbox"/> Behin-behineko atxikipena / Adscripción provisional	
<input type="checkbox"/> Zerbitzu bereziak / Servicios especiales <input type="checkbox"/> Seme-alabak zaintzeko eszedentzia / Excedencia cuidado de hijos/as <input type="checkbox"/> Borondatezko eszedentzia / Excedencia voluntaria			<input type="checkbox"/> Egoera honetatik itzultzeko eskatzen du: Solicita reingreso desde la situación de: <input type="checkbox"/> Beste herri administrazioen batean zerbitzuan Servicio en otras Administraciones Públicas:		

3. Legez aintzatetsitako desgaitasuna duten langileak / Personal que ostenta la condición legal de personas con discapacidad	
Gradua / Grado	Egokitzapenik egin behar da lanpostuan? Zehaztu zeintzuk eta eman arrazoia Especifique, en su caso, el motivo y adaptaciones del puesto que considere necesarios
Egokitzapenik egin behar da probak egiteko? Zehaztu zeintzuk Especifique, en su caso, las adaptaciones precisas para las pruebas a realizar	

4. Hizkuntza eskakizuna / Perfil Lingüístico				
Hizkuntz eskakizuna egiaztatzeko ariketa egin nahi duzu? Zein hizkuntz eskakizun? ¿Desea realizar prueba de acreditación de Perfil Lingüístico? ¿De qué perfil?:	<input type="checkbox"/> 1. HE PL 1	<input type="checkbox"/> 2. HE PL 2	<input type="checkbox"/> 3. HE PL 3	<input type="checkbox"/> 4. HE PL 4

5. Erantsitako agiriak / Documentación que se adjunta		
Agiria / Documento	Erantsi da? / ¿Se adjunta?	Agiri kopurua / Nº de documentos
Langileak Kudeatzeko Zerbitzuaren ziurtagiria / Certificado del Servicio de Gestión de Personal	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	3. eranskinean agertzen dira Relacionados en Anexo 3 Administrazioak eransten du / Se adjunta de oficio
Titulu akademikoen zerrenda / Relación de títulos académicos	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	2.3 eranskinean agertzen dira Relacionados en Anexo 2.3
Ikastaroen zerrenda / Relación de cursos	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	2.4 eranskinean agertzen dira Relacionados en Anexo 2.4
Legezko ezgaitasunaren eta mugitzeko zailtasunari buruzko ziurtagiria Certificado de la condición legal de discapacitado/a y sobre la dificultad de movilidad	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	
Bestelakoak / Otros	<input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No	

2. orrian jarraitzen du / Continúa en la hoja 2

**2. ERANSKINA / ANEXO 2
2. ORRIA / HOJA 2**

1. deitura 1 ^{er} apellido	2. deitura 2 ^o apellido	Izena Nombre
--	---------------------------------------	-----------------

6. Eskatutako lanpostuak / Puestos que se solicitan				
Lehent. hurren. Orden prefer.	Azalpena Denominación	Postu Kodea Código Puesto	Lanpostu Dot. Dotación Puesto	Lantokia Centro trabajo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Balioets daitezkeen merezimenduen ziurtagiri, frogagiri, fotokopia eta gainerakoak aurkezten dira eskabidearekin batera.
Lehiaketan onartua izateko eskatzen du behean sinatzen duenak, eta eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak direla adierazten du.

A la presente solicitud se acompañan las certificaciones, justificantes, fotocopias, etc., de los méritos evaluables.
La/El abajo firmante solicita su admisión al concurso y declara ser ciertos los datos consignados en esta solicitud.

Bilbao, 2022ko / _____ / _____
(Sinadura / Firma)

**GIZARTE URGAZPENERAKO FORU ERAKUNDEAREN KUDEATZAILEA
GERENTE DEL INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL**

Abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoa, Datu Pertsonalak Babesteari eta eskubide digitalak bermatzekoari buruzkoa, eta 2016/679 Erregelamendu, 2016ko apirilaren 27koa, Europako Parlamentuarena eta Kontseiluarena, betetzeko, jakinarazi nahi dizugu zure datuak GUFeko Pertsonala izeneko fitxategian sartuko direla, eta GUFeko Kudeatzailetza dela fitxategi horren erantzule.

Jasotako datuak beharrezkoak dira Zerbitzu Orokorren Zuzendaritza kudeatzeko.

Agiri hau beteta, honako hau onartzen duzu: goian esandako erantzuleak zure datuak erabil ditzake, goian esandako helburuetarako.

Horrez gain, datuak eskuratu, zuzendu, ezeztatu eta horien aurka egiteko eskubideak erabili ahal izango dituzu; horretarako, GUFeko jendaurreko bulegoetara bidali behar duzu idazki bat (Ugasko bidea, 5 bis, 1^o 48014 – Bilbo). Idazki horri NANaren edo agiri baliokide baten kopia erantsi behar diozu.

Con el objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de los Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, le informamos de que sus datos van a ser incluidos en el Fichero Personal, cuyo responsable es la Gerencia del IFAS.

Los datos recabados son necesarios para la gestión de la Dirección de Servicios Generales.

Con la cumplimentación del presente documento, usted consiente al tratamiento de sus datos, por el Responsable indicado anteriormente, con las finalidades descritas en el párrafo anterior.

Asimismo, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación por escrito a las oficinas de atención al público del IFAS, C/ Camino de Ugasko, 5 bis, 1^o- 48014 Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

2. ERANSKINA / ANEXO 2
3. ORRIA / HOJA 3

1. deitura 1 ^{er} apellido	2. deitura 2 ^o apellido	Izena Nombre
--	---------------------------------------	-----------------

KRONOLOGIKOAREN ARABERA, ZAHARRENEZ AURRERA, TITULU AKADEMIKOEN ZERRENDA OROKORRA.
RELACIÓN GENERAL DE LOS TÍTULOS ACADÉMICOS ORDENADOS CRONOLÓGICAMENTE, COMENZANDO POR LOS MÁS ANTIGUOS

Zb Nº	IZENA DENOMINACIÓN	Orduak Horas	Hasiera Fecha inicio	Nork emana Expedido por
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

2. ERANSKINA / ANEXO 2
4. ORRIA / HOJA 4

1. deitura 1 ^{er} apellido	2. deitura 2 ^o apellido	Izena Nombre
--	---------------------------------------	-----------------

KRONOLOGIKOAREN ARABERA, ZAHARRENEZ AURRERA, HARTUTAKO ETA/EDO EMANDAKO IKASTAROEN ZERRENDA OROKORRA.
RELACIÓN GENERAL DE LOS CURSOS IMPARTIDOS Y/O RECIBIDOS ORDENADOS CRONOLÓGICAMENTE, COMENZANDO POR LOS MÁS ANTIGUOS

Zb Nº	IZENA DENOMINACIÓN	Orduak Horas	H (hartutakoa) R (recibido) E(emandakoa) I (impartido)	Hasiera Fecha inicio	Nork emana Expedido por
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					