

ONARPEN ESKABIDEA / SOLICITUD DE ADMISIÓN

Garrantzitsua: Datuak jaso aurretik, kontsultatu jarraibide orokorrak.

Importante: Antes de consignar los datos consulte las instrucciones generales.

1- Eskaeraren datuak / Datos de la solicitud

Interesdunaren datuak / Datos de la persona interesada

IFZ / NIF

Izen-deiturak edo sozietatearen izena / Nombre y apellidos o razón social

Jaioteguna / Fecha nacimiento

Sexua / Sexo

Herritartasun nagusia / Nacionalidad principal

Jaiotze-udalerría / Localidad de nacimiento

Harremanetarako datuak / Datos de contacto

Telefono mugikorra / Teléfono móvil

Posta elektronikoa / Correo electrónico

Telefono finkoa / Teléfono fijo

Lehentasunezko hizkuntza / Idioma preferente

2- Jakinarazpenen bidea aukeratzea / Seleccionar medio de notificaciones

Aukera ezazu zein bitarteko erabili behar den eskabide honetatik eratorzen diren jakinarazpenak helarazteko

Seleccione el medio para la práctica de las notificaciones derivadas de la presente solicitud

<input type="checkbox"/>	Paperean / En papel	<input type="checkbox"/>	Baliabide Elektronikoak / Medios electrónicos
--------------------------	---------------------	--------------------------	---

Paperean aukeratu gero, zehaztu jakinarazpenaren posta-helbidea / En caso de seleccionar "En papel" especifique la dirección postal de notificación:

Eskaera honen ondoriozko jakinarazpenak eta/edo komunikazioak honako posta-helbide honetan egingo dira, baldin eta ematen den unean ez badago indarrean erakundearen Ahalordetzeen Erregistro Elektronikoan inskribatutako ahalorde- ematerik edota jakinarazpen elektronikorako harpidetza bat, udal-egoitza elektronikoaren «Nire harpidetzak» atalean jasoko dena.

Las notificaciones y/o comunicaciones derivadas de la presente solicitud se practicarán en la siguiente dirección postal siempre y cuando no exista en el momento de su emisión, vigente un otorgamiento de poder inscrito en el Registro Electrónico de Apoderamientos de la entidad y/o una suscripción a la notificación electrónica que constará en el apartado «Mis suscripciones» de la sede electrónica municipal.

Probintzia edo l. historikoa / Provincia o T. histórico

Udalerría / Municipio

Kalea / Calle

Posta kodea / Código postal

Blokea / Bloque

Atari zk. / Nº portal

Eskailera / Escalera

Solairua / Piso

Aldea / Mano

Atea / Puerta

3- Deialdiaren datuak / Datos de la convocatoria

Adierazi zein deialditara aurkezten zaren / Marque la convocatoria a la que se presenta

<input type="checkbox"/>	(atal honetan Udalak eskainitako deialdi guztiak zerrendatuko dira – hutsik utz daiteke elkarreragingarritasuna eskatzeko eta aurrerago lanpostuak gehitu) (en este apartado se relacionarán todas las convocatorias ofertadas por el Ayuntamiento – se puede dejar en blanco para la solicitud de interoperabilidad y añadir los puestos más adelante)
<input type="checkbox"/>	Adibidea: Operarioa / Ejemplo : Operario/a
<input type="checkbox"/>	Adibidea: Administrari laguntzailea / Ejemplo: Auxiliar administrativo

Txanda / Turno

<input type="checkbox"/>	Askea / Libre	<input type="checkbox"/>	Desgaitasuna duen pertsona / Persona con discapacidad
		<input type="checkbox"/>	Egokitzapena behar du? / ¿Requiere adaptación? <input type="checkbox"/> BAI/SI <input type="checkbox"/> EZ/NO

Egokitzapena behar izanez gero, adierazi jarraian eskatutako egokitzapena eta arrazoia / En el supuesto de requerir adaptación indique a continuación adaptación solicitada y motivo:

--

4- Hizkuntz eskakizun / Perfil lingüístico

Adierazi jarraian egiaztatutako hizkuntza-eskakizuna / Indique a continuación el perfil lingüístico acreditado

<input type="checkbox"/>	1. HE / PL1	<input type="checkbox"/>	2. HE / PL2	<input type="checkbox"/>	3. HE / PL3	<input type="checkbox"/>	4. HE / PL4
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------

Beste hizkuntza-eskakizun baterako azterketarik ez badago? Adierazi:/ ¿A falta de examen para otro perfil lingüístico? Indíquelo:

<input type="checkbox"/>	1. HE / PL1	<input type="checkbox"/>	2. HE / PL2	<input type="checkbox"/>	3. HE / PL3	<input type="checkbox"/>	4. HE / PL4
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------

5- Tasak ordaintzea / Pago de tasas

Inskripzio-eskaera ez da izapidetuko tasaren zenbatekoa ordaindu arte.

La solicitud de inscripción no se tramitará mientras no se haya hecho efectivo el importe de la tasa.

Salbuetsita nago tasa ordaintzera? / ¿Estoy exento/a en el pago de la tasa?	<input type="checkbox"/> BAI/SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO
---	---------------------------------	--------------------------------

Tasa ordaintzetik salbuetsita bazaude, adierazi salbuespenaren arrazoi bat. / En el supuesto de encontrarse exento del pago de la tasa, indique a continuación un motivo de la exención:

<input type="checkbox"/>	% 33ko desgaitasuna edo handiagoa duten pertsonak / Personas con discapacidad igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/>	Familia ugariak, familia ugariak babesteari buruzko azaroaren 18ko 40/2003 Legearen 12.1 c) artikulua arabera. / Familias numerosas en los términos del artículo 12.1 c) de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de protección de la familia numerosa
<input type="checkbox"/>	Abenduaren 23ko 18/2008 Legearen 11. artikuluan aipatzen diren diru-sarrerak bermatzeko errenta jasotzen duten pertsonak / Personas perceptoras de renta de garantía de ingresos a que se refiere el artículo 11 de la Ley 18/2008, de 23 de diciembre
<input type="checkbox"/>	Bizitzeko gutxienezko diru-sarreraren onuradunak, maiatzaren 29ko 20/2020 Errege Dekretuaren 2. artikuluan aipatzen dena / Personas beneficiarias del ingreso mínimo vital, a que se refiere el artículo 2 del Real Decreto - Ley 20/2020, de 29 de mayo
<input type="checkbox"/>	Genero-indarkeriaren biktimak, arlo horretan indarrean dagoen araudiaren arabera / Personas víctimas de violencia de género, de conformidad con la normativa vigente en la materia
<input type="checkbox"/>	Guraso bakarreko familiak / Familias monoparentales

6.1- Egiaztagarri dokumentazioa/ Documentación verificable

[XXX entitateak], eskura dauden datubitarrekotzarako sistemak [NODO BIZKAIA] baliatuz, behar beste konprobazio eta kontsulta egingo ditu Administrazioek interesdunei buruz dituzten datuen inguruan, non eta espresuki oposatzen ez zaren (hala izatera, dokumentazioa aurkeztu beharko duzu).

[la Entidad XXX] mediante los sistemas de Intermediación de datos disponibles [NODO BIZKAIA], va a realizar las comprobaciones y consultas necesarias de los datos de las personas interesadas que obren en poder de la Administración, salvo que usted se oponga expresamente (en cuyo caso deberá aportar la documentación).

Me opongo Aurka nago	(aurka eginez gero bakarrik aurkeztu)	(sólo presentar en caso de oposición)
-------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Desgaitasun-mailaren BFaren ziurtagiria hala badagokio	Certificado DFB del grado de discapacidad (en su caso)
<input type="checkbox"/>	Oinarri berezietan eskatzen den titulazioa	Titulación exigida en las bases específicas
<input type="checkbox"/>	Hizkuntza-eskakizuna egiaztagiria	Acreditación del perfil lingüístico
<input type="checkbox"/>	Administrazio publikoko eskoletan jasotako prestakuntzaren ziurtagiria	Certificado acreditativo de formación recibida en escuelas de administración pública

Dagokion deialdian baldintza bada: / Si fuese requisito en la convocatoria correspondiente:

<input type="checkbox"/>	Gidatzeko baimena	Permiso de conducir
--------------------------	-------------------	---------------------

6.2- Aurkeztu beharreko dokumentazioa/ Documentación a presentar

Markatu eskabidearekin batera doan dokumentazioa: / Marcar la documentación que se adjunta junto con la solicitud:

<input type="checkbox"/>	Erakunde honetan emandako zerbitzuen datuen ziurtagiria.	Certificado de datos de servicios prestados en la entidad
<input type="checkbox"/>	Beste administrazio publiko batzuetan egindako zerbitzuen ziurtagiria	Certificado de servicios prestados en otras administraciones públicas
<input type="checkbox"/>	Erantzukizunpeko adierazpen orria	Declaración responsable
<input type="checkbox"/>	Autoe baluazio-formularioa (Merezimenduak)	Formulario de autoevaluación (Méritos)
<input type="checkbox"/>	Tasatik salbuetsita dagoela egiaztatzen duen ziurtagiria	Certificado acreditativo de exención de tasa
<input type="checkbox"/>	Administrazio publikoko eskoletan emandako prestakuntzaren ziurtagiria	Certificado acreditativo de formación impartida en escuelas de administración pública
<input type="checkbox"/>	Kategorian sartzeko oposizio-fasea gainditu izanaren ziurtagiria	Certificado de superación de fase de oposición para el acceso a la categoría
<input type="checkbox"/>	Beste baldintza batzuk egiaztatzen dituen ziurtagiria	Certificado acreditativo de otros requisitos
<input type="checkbox"/>	Lanbide-gaitasunaren ziurtagiria (CAP)	Certificado de aptitud Profesional (CAP)
<input type="checkbox"/>	Desgaitasun-mailaren ziurtagiria (Bizkaiko Foru Aldundiaz besteko erakunde batek emana)	Certificado del grado de discapacidad (emitido por organismo distinto de la Diputación Foral de Bizkaia)

Nortasun Agiri Nazionalen izen-abizenen zehaztasuna egiaztatzeko datuak datuen bitartekaritza-sistemen bidez egiaztatuko dira, Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 9.1 artikulua araberaz.

Datu pertsonalen tratamendua legitimatuta dago interes publikoaren alde edo [organo kudeatzaileari] emandako botere publikoak erabiliz egindako eginkizun bat betetzean, Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) Erregelamenduen 6.1 e) artikuluan eta legeria aplikagarrian aurreikusitako baldintzetan.

Behean izenpetzen duenak eskabide honetan aipaturiko hautaketa saioetan eskuhartzea eskatzen du eta aitortzen du benetakoak direla bertan adierazitako datuak eta badituela funtzio publikoan sartzeko eskatzen diren baldintzak, bereziki gorago ezarritako deialdiari dagozkionak, bide batez eskabide honetan agertzen diren datu guztiak agiri bidez egiaztatzeko hitza emanez.

La verificación de datos para la comprobación de la exactitud del nombre y apellidos que conste en el Documento Nacional de Identidad, se realizará mediante los sistemas de intermediación de datos conforme al artículo 9.1 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El tratamiento de los datos de carácter personal queda legitimado en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a [órgano gestor], en los términos previstos en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y legislación aplicable

La persona abajo firmante solicita ser admitida a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud

(Tokia/Lugar) _____ (Urtea/Año) _____ (Hilabetea/Mes) _____ (Eguna/Dia) _____

Sinadura / Firma

Datu pertsonalen tratamenduari buruzko oinarritzko informazioa: 2016/679 (EB) Erregelamendua. Arduraduna: [toki-erakundea](#), helbidea, telefonoa, IFK. Helburua: Hautaketa-prozesuaren kudeaketa. Hartzaileak. Eskubideak: Interesdunak eskubidea du bere datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatze eta tratamendua mugatzeko edo ukatzeko. Horretarako, idatzizko jakinarazpen bat bidali behar du toki-erakundearen helbidera, nortasuna egiaztatzen duen agiri bat erantsiz edo Korporazioaren egoitza elektronikoan eskuragarri dagoen izapide elektronikoa hasiz. Informazio gehiago nahi _____ izanez _____ gero: [Toki-erakundearen webgunea](#)

Información básica de tratamiento de datos personales: Reglamento (UE) 2016/679. **Responsable:Entidad local**, dirección, teléfono, CIF. Finalidad: Gestión del proceso selectivo. Destinatarios. Derechos: La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante el envío de una comunicación escrita a la dirección de la entidad local incluyendo un documento acreditativo de su identidad o iniciando el trámite electrónico disponible en la sede electrónica de la Corporación. Para más información: [Web de la entidad local](#)

JARRAIBIDE OROKORRAK

- a) Ale guztietan datuak argi irakur daitezkeela ziurtatu.
- b) Ez ezazu orririk tolestu eta zuzenketa, hobekuntza edo ezabaketarik egin.
- c) Interesduna hautaketa-prozesuan onartua izateak prozesuan eskainitako plaza guztietan parte hartzea eragingo du, plaza bakoitzari ezarritako hizkuntz eskakizuna eta eskakizuna nahitaezkoa den edo ez alde batera utzita, oinarri arautzaileetan ezarritakoaren arabera.
- d) Inprimakia izenpetu egin behar duzu.

INSTRUCCIONES GENERALES

- a) Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles en todos los ejemplares.
- b) Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.
- c) La admisión en el proceso selectivo de la persona interesada implica su participación en él para todas las plazas ofertadas, con independencia del perfil lingüístico asignado a las mismas y de su carácter preceptivo o no preceptivo, de conformidad con las bases rectoras.
- d) No olvide firmar el impreso.