

**AURKEZTEN DUEN PERTSONA
PERSONA QUE PRESENTA**

1. abizena / 1.º apellido	2. abizena / 2.º apellido	Izena / Nombre	NAN-AIZ-Pasaportea / DNI-NIE-Pasapor.	
<input type="checkbox"/> Interesduna naiz / Soy la persona interesada				
<input type="checkbox"/> Honako hau ordezkutzen dut: / Represento a:				
Ordezkatuaren NAN-AIZ-Pasaportea-IFZ:/DNI-NIE-Pasaporte-NIF del representado/a:				
JAKINARAZI HEMEN / NOTIFICAR EN	Kalea / Calle	Zk. / N.º	Solairua / Piso	Aldea / Mano
Posta kodea / Código postal	Herria / Municipio		Lurraldea / Provincia	
Telefonoa / Teléfono	e-posta / e-mail		Mugikorra / Móvil	

Jaiotze data / Fecha de nacimiento:
Eskaerarekin batera doazen agiriak / Documentos que se adjuntan a la solicitud:
<input type="checkbox"/> NAN, AIZ edo pasaportea / DNI, NIE o pasaporte
Ezgaitasuna duen pertsona bazara, zenbat denbora eta zer bitarteko berezi behar dituzu azterketak egiteko? (behar badituzu) / En caso de que sea persona con discapacidad, ¿que tipo de adaptación de tiempo y medios necesita para la realización de los ejercicios? (en el supuesto de que lo necesite):

AZALDUTAKO MERITUEN ZERRENDA / RELACIÓN DE MÉRITOS ALEGADOS:

1. ESPERIENTZIA / EXPERIENCIA

SARTZE DATA FECHA DE INGRESO	UZTE DATA FECHA CESE	ADMINISTRAZIO EDO ENPRESAREN IZENA NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN O EMPRESA	BETETAKO LANPOSTUA PUESTO DE TRABAJO OCUPADO

ADIERAZTEN DU / EXPONE:

<p>Udal honek ondoren aipatzen den lanpostua betetzeko egindako deialdiaren berri izan duela eta aipatutako lanpostura iristeko eskatzen diren baldintza guztiak betetzen dituela.</p>	<p>Que teniendo conocimiento de la convocatoria de la plaza por ese Ayuntamiento abajo mencionada y reuniendo los requisitos exigidos para acceder al citado puesto.</p>
<p>Deialdia / Convocatoria: Txanda / Turno: Askea / Libre <input type="checkbox"/> Barne promozioa / Promoción interna <input type="checkbox"/> Ezgaitasuna duen pertsona / Persona con discapacidad <input type="checkbox"/></p>	
<p>Zein hizkuntatan egin nahi dituzu ariketak? / ¿En qué idioma desea realizar las pruebas?</p> <p>Euskaraz / En euskera <input type="checkbox"/> Gazteleraz / En castellano <input type="checkbox"/></p>	<p>Deialdian eskatutako hizkuntza eskakizuna baduzu? / ¿Posee el perfil lingüístico requerido en la convocatoria?</p> <p>Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/></p>

ESKATZEN DUT / SOLICITA

<p>Behean sinatzen duenak, eskaera hau dagokion hautaprobetan onartua izatea ESKATZEN DU, eta BAIEZTATZEN DU:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Bertan azaltzen diren datuak egiazkoak direla eta Oinarrietan eskatutako baldintzak betetzen dituela, eskatutakoan agiri orijinal bidez zurituko dituela hitz ematen duelarik ◆ Nazionalak: Diziiplina-espedientea tarteko, ez nagoela Administrazio Publiko baten zerbitzutik ere baztertua, eta epai irmo bidez, ez nagoela funtzio publikoak egiteko ezgaituta. ◆ Nazionalak ez direnak: Ez dudala inolako diziiplina-zigorrik jaso; eta era berean, ez dudala jaso, nire Estatuan, funtzio publikoan sartzea eragotziko duen inolako zigor penalik. ◆ Ez dudala hautaketa prozesu honi dagokion plazan lan egitea ezinezko egiten duen gaixotasun edo ezintasun bat ere. 	<p>El/la abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a la que se refiere la presente instancia y DECLARA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las Bases, comprometiéndose a acreditarlas fehacientemente en el momento en el que sean requeridas. ◆ Nacionales: Que no he sido separado ni despedido mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni estar inhabilitado por sentencia firme para el ejercicio de las funciones públicas. ◆ No Nacionales: Que no he sido sometido a ninguna sanción disciplinaria o condena penal que impida en mi Estado el acceso a la función pública. ◆ Que no padezco enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo de la plaza correspondiente al presente proceso selectivo.
--	--

Tasak deialdiaren oinarri orokorretan xedatutakoaren arabera ordainduko dira. / El abono de las tasas se hará de conformidad con lo dispuesto en las bases generales de la convocatoria.

Data / Fecha

Sinadura / Firma

DATU PERTSONALEN BABESA	PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
<p>Inprimaki honetako datu pertsonalak erasandakoaren onespenez jasotzen dira, tratamendu automatizatua izango dute eta Amorebieta-Etxanoko Udalaren fitxategi egokian sartuko dira. Datu horiek udal kudeaketarako soilik erabiliko dira, eta beste administrazio publikoei edo besteri laga edo jakinarazi ahal izango zaizkie abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan (Datu Pertsonalak Babestekoan) aurreikusitakoa gertatzen denean. Interesdunek datuak eskuratzeko, ezeztatze, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango dute Amorebieta-Etxanoko Udalan.</p>	<p>Los Datos Personales contenidos en el presente formulario son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero del Ayuntamiento de Amorebieta-Etxano. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través del Ayuntamiento de Amorebieta-Etxano.</p>