

ANEXO II: SOLICITUD

JAKINARAZLEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE	
Izen-abizenak / Nombre y apellidos:	
Helbidea / Domicilio:	Telefonoa / Teléfono:
Herria / Localidad:	Probintzia / Provincia:
Nortasun Agiria / Documento de identidad:	Posta Elektronikoa/Correo electrónico:
En representación de:	(r)en
izenean	
Erantzuna jasotzeko hizkuntza / Idioma para recepción de respuesta:	
EXPONE QUE: / AZALTZEN DU:	
<p>- Ez du dagozkion eginkizunak betetzea galarazten dion eritasun edo akats fisiko edo psikikorik / No padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio de las correspondientes funciones.</p> <p>- Ez dago sarturik Sexu Delitugileen Erregistro Zentralean / No está inscrito en el Registro Central de delincuentes sexuales.</p> <p>- Deialdian eskatzen den titulazioa badu eta eskabideak aurkezteko epea bukatzen den egunean eskatzen diren baldintza guztiak betetzen ditu / Está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria, y reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de las instancias.</p> <p>- Esperientzia eta/edo prestakuntza egiaztatzeko, curriculum vitae eta bizitza laborala erantsi ditu, baita formularioa beterik (III. Eranskina) eta merituen justifikatzen dituzten dokumentuak ere / Adjunta Curriculum Vitae y vida laboral para acreditar la experiencia y/o formación así como el formulario relleno (Anexo III) y los documentos justificativos de los méritos.</p> <p>- Desea realizar la prueba de Euskera / Euskarazko frogara egin nahi duela BAI / EZ</p>	
SOLICITA / ESKATZEN DU:	
<p>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 en base 2.1 de la convocatoria a la fecha de expiración de presentación de instancias, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.</p> <p>Behean izenpetzen duenak eskakizun honetan aipaturiko aukera saioetan eskuhartzea eskatzen du eta aitortzen benetakoak direla bertan jarritako datuak eta eskaerak aurkezteko epea bukatu baino arinago, baldintzetako 2.1 puntuan agintzen dena betetzen duela, bide batez eskabide honetan agertzen diren datu guztiak agiri bidez egiaztatzeko hitza emanez.</p>	
SINADURA / FIRMA DATA / FECHA	
<p>PROTECCIÓN DE DATOS: En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado contactos responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OLAZTI/OLAZAGUTIA y domicilio a Plaza GARCIA XIMENEZ 1, 31809 OLAZTI/OLAZAGUTIA (NAVARRA)</p> <p>La finalidad de este tratamiento es la de gestionar su petición y los servicios ofrecidos. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.</p> <p>En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento o oponer-se, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza GARCIA XIMENEZ 1, 31809 OLAZTI/OLAZAGUTIA (NAVARRA).</p>	<p>DATUEN BABESA: Datu Pertsonalen Babeserako araudiaren arabera, idatzi honen bidez emandako datu pertsonalak kontaktu izeneko fitxategian jasotzeko adostasuna ematen da, zeinaren arduraduna OLAZTI/OLAZAGUTIAKO UDALA den, Garzia Ximenez Plaza, 1-31809—OLAZTI/OLAZAGUTIA, helbideaz.</p> <p>Tratamendu honen helburua eskaera honen eta eskeinitako zerbitzuen kudeaketa da. Datu hauek ez dira hirugarren pertsonari helaraziko eta jasoak izan diren helburuarentzat soilik beharrezko edota legezko diren bitartean gordetako dira.</p> <p>Nolanahi ere, emandako baimena bertan behera utzi ahal izango duzu. Era berean, datuetan sartu, zuzendu edo kentzeko eskubideak baliatu ahal izango dituzu, baita tratamendua mugatu eta transferitzeko eskubidearen aurka egiteko eskubidea ere. Eskaerak helbide honetan egin behariko dira: GARTZIA XIMENEZ PLAZA, 1. 31809</p>