

**ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEAN LAN-POLTSAN LAN-KONTRATUPEKO ALDI-  
BATERAKO LANGILE IZATEKO HAUTAKETA-PROBETAN ONARTZEKO ESKABIDEA**

**DEIALDIAREN DATUAK**

<b>Plazaren/Lanpostuaren izena:</b>	
<b>Oinarriak:</b>	<b>Deialdiaren eguna:</b>
<b>Sartzeko modua:</b> <input type="radio"/> Librea <input type="radio"/> Barne-igoera <input type="radio"/> Minusbaliatuak	<b>Hautaketa-sistema:</b> <input type="radio"/> Oposizioa <input type="radio"/> Lehiaketa <input type="radio"/> Oposizio-lehiaketa

**DATU PERTSONALAK**

Izena:	
Lehenengo abizena:	Bigarren abizena:
NANa/Pasaportea/Identifikazio-agiria:	
Helbidea:	
Herria:	Posta-kodea:
Probintzia:	
Telefono finkoa:	Sakelako telefonoa:
Helbide elektronikoa:	
Minusbaliotasunik? (bai/ez) Baietz erantzutekotan, egokitzapenik behar duzu proba egiteko? Hala bada, adierazi zein:	
Honakoa ordezkatzuz: NANa/Pasaportea/Identifikazio-agiria:	Tel.:
Helbidea:	

**ERANTSI DEN DOKUMENTAZIOA (Deialdian eskatutakoa)**

- Indarrean dagoen NANaren edo pasaportearen fotokopia.
- Azterketa-eskubideak ordaindu izanaren frogagiria.
- Parte hartzeko eskatutako titulazioaren fotokopia, eta atzerriko tituluen kasuan, homologazioa.
- Berriazko oinarrien arabera azaldu diren merezimenduak, eta horiek ziurtagiriak, jatorrikoak edo kopia konpultsatuak, behar izanez gero.

Oharrak:

-  
-  
-

Behean sinatu duenak AITORTU EGIN DU eskabide honetan azaldutako datuak egiazkoak direna, eta deialdian eskatutako betekizunak betetzen dituen.

Ondorioz, hautaketa-proba horietan ONAR DEZATEN ESKATU NAHI DU.

(e)n, 2012ko

ren

(e)(a)n

Sinadura

Datu pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoa betetzeko, honen bitartez jakinarazi nahi dugu emango dituzun datu pertsonalak ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEAK tratatuko dituela, helburu bakarra eskabidea, erreklamazioa edo iradokizuna tramitatzea izango dela. Datuok ikusi, zuzendu, ezeztatu eta horiei aurka egiteko eskubideak erabili ahal izango dituzu, idazkia bidalita helbide honetara: ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEA, Elexalde kalea 17 zka., 48140 IGORRE (Bizkaia).
---

**ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEKO PRESIDENTE ANDREA.-**

**SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN UNA BOLSA DE TRABAJO DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL EN ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEA**

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

<b>Denominación Plaza/Puesto:</b>	
<b>Bases:</b>	<b>Convocatoria de fecha:</b>
<b>Forma de acceso:</b> <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Promoción Interna <input type="radio"/> Discapacitados	<b>Sistema selectivo:</b> <input type="radio"/> Oposición <input type="radio"/> Concurso <input type="radio"/> Concurso-oposición

**DATOS PERSONALES**

Nombre:	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
D.N.I./Pasaporte/Documento identificativo:	
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:
Provincia:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	
Posee alguna discapacidad (si/no): En caso afirmativo, necesita alguna adaptación para la realización de la prueba, en su caso. Indicar cual:	
En representación de: D.N.I./Pasaporte/Documento identificativo: Tlf: Domicilio:	

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (Exigida en la convocatoria)**

- Fotocopia del D.N.I. o pasaporte en vigor.
- Justificante de abono de los derechos de examen.
- Fotocopia de la titulación exigida como requisito de participación, así como homologación en caso de títulos extranjeros.
- Méritos que se alegan de conformidad con las Bases específicas y documentación acreditativa de los mismos mediante original o copia compulsada, en su caso.

Observaciones:

-  
-  
-

El abajo firmante DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria.

En consecuencia, SOLICITA SER ADMITIDO a las pruebas selectivas reseñadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

Firmado

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales que proporcione serán tratados por ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEA con la única finalidad de tramitar su solicitud. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEA, Elexalde kalea nº 49, 48140 IGORRE (Bizkaia).
--

**SRA. PRESIDENTA DE ARRATIAKO UDALEN MANKOMUNITATEA**