

**ESKATZAILEA**
**OHARRA**

Datu guztiak egoki bete behar dira eskaera ontzat emateko.  
**Izen-abizenak nortasun agirian dauden bezala idatzi.**

**SOLICITANTE**
**ATENCIÓN**

Para que se acepte la solicitud deben cumplimentarse todos los datos.  
 Escribir nombre y apellidos tal como aparecen en el DNI.

**NAN**  
 DNI

**Perts. Zk.**  
 Nº personal

**Abizenak**  
 Apellidos

**Izena**  
 Nombre

**Zerbitzu-erakundea**  
 Organización de servicios

**Lan-harremana**  
 Relación laboral

 **Behin betikoa**  
 Fijo

 **Bitartekoa**  
 Interino

 **Aldibaterakoa**  
 Temporal

**ESKATUTAKO IKASTAROA**
**(gehienez ere 3 ikastaro eskatu ahal dituzu)**
**CURSO SOLICITADO**
**(puede solicitar como máximo 3 cursos)**
**LEHEN IKASTAROA / PRIMER CURSO**

<b>EUSKALTEGIA</b>	<input type="text"/>	<b>ZENBAT ORDU EGUNEAN</b> Nº HORAS AL DÍA	<input type="text"/>
<b>HERRIA</b> POBLACIÓN	<input type="text"/>	<b>HASIERA-EGUNA</b> DÍA DE INICIO	<input type="text"/>
<b>ORDUTEGIA</b> HORARIO	<input type="text"/>	<b>AMAIERA EGUNA</b> DÍA DE FINALIZACIÓN	<input type="text"/>
<b>IKASTAROAREN IRAUPENA: ikastaroaren iraupenari gehien hurbiltzen zaion ordu kopurua adierazi</b>			
DURACION DEL CURSO: elija el nº de horas que más se aproxime al curso que se desea realizar <input type="checkbox"/> 80-90 ordu <input type="checkbox"/> 115 ordu <input type="checkbox"/> 130 ordu			

**BIGARREN IKASTAROA / SEGUNGO CURSO**

<b>EUSKALTEGIA</b>	<input type="text"/>	<b>ZENBAT ORDU EGUNEAN</b> Nº HORAS AL DÍA	<input type="text"/>
<b>HERRIA</b> POBLACIÓN	<input type="text"/>	<b>HASIERA-EGUNA</b> DÍA DE INICIO	<input type="text"/>
<b>ORDUTEGIA</b> HORARIO	<input type="text"/>	<b>AMAIERA EGUNA</b> DÍA DE FINALIZACIÓN	<input type="text"/>
<b>IKASTAROAREN IRAUPENA: ikastaroaren iraupenari gehien hurbiltzen zaion ordu kopurua adierazi</b>			
DURACION DEL CURSO: elija el nº de horas que más se aproxime al curso que se desea realizar <input type="checkbox"/> 80-90 ordu <input type="checkbox"/> 115 ordu <input type="checkbox"/> 130 ordu			

**HIRUGARREN IKASTAROA / TERCER CURSO**

<b>EUSKALTEGIA</b>	<input type="text"/>	<b>ZENBAT ORDU EGUNEAN</b> Nº HORAS AL DÍA	<input type="text"/>
<b>HERRIA</b> POBLACIÓN	<input type="text"/>	<b>HASIERA-EGUNA</b> DÍA DE INICIO	<input type="text"/>
<b>ORDUTEGIA</b> HORARIO	<input type="text"/>	<b>AMAIERA EGUNA</b> DÍA DE FINALIZACIÓN	<input type="text"/>
<b>IKASTAROAREN IRAUPENA: ikastaroaren iraupenari gehien hurbiltzen zaion ordu kopurua adierazi</b>			
DURACION DEL CURSO: elija el nº de horas que más se aproxime al curso que se desea realizar <input type="checkbox"/> 80-90 ordu <input type="checkbox"/> 115 ordu <input type="checkbox"/> 130 ordu			

Sinatzailak baimena ematen du inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak euskara ikastaroetarako eskabideen kudeaketan erabiltzeko eta bere datuak lagatzeko, **xx/2017** Jarraibideen 8. oinarrian ezarritakoari jarraiki. Fitxategiko datuetara sartzeko, datuok aldatu eta deuseztatzeko edo beste inori ematen ez uzteko eskubidea erabili nahi izanez gero, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Giza Baliabideetako Zuzendaritzara (Araba kalea 45, 01006, Vitoria/Gasteiz) eta IVAPeko Idazkaritza Nagusira (Donostia/San Sebastian 1, 01010, Vitoria/Gasteiz) jo dezakezue.

La persona firmante autoriza el tratamiento de los datos personales recogidos en este formulario para la gestión de los cursos de euskera y la cesión de sus datos, tal como se establece en la base 8ª de la Instrucción **xx/2017**. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición pueden dirigirse a la Dirección de Recursos Humanos de Osakidetza-Servicio vasco de salud (Araba kalea 45, 01006, Vitoria/Gasteiz) y a la Secretaría General del IVAP (calle Donostia-San Sebastián 1; 01010 Vitoria/Gasteiz).

<b>ESKATZAILEAREN SINADURA</b> FIRMA DE QUIEN SOLICITA   DATA / FECHA	<b>ZERBITZU-ERAKUNDEAREN O.E. eta ZIGILUA</b> VºBº y DE SELLO DE LA ORGANIZACION DE SERVICIOS   DATA / FECHA
---	--