

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

DNI

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Institución

Departamento

Dirección

Dirección postal

**Teléfono móvil y
correo electrónico**

Deseo tomar parte en las pruebas de acreditación de perfiles lingüísticos convocadas mediante Resolución de la Directora del Instituto Vasco de Administración Pública.

Autorizo el tratamiento y publicación de los datos personales que se deriven de esta convocatoria con el objeto de que se pueda realizar el seguimiento y gestión de las acreditaciones de perfiles lingüísticos. En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento general de protección de datos) y demás normativa vigente en materia de protección de datos se informa que los datos de carácter personal serán incorporados a la actividad de tratamiento denominada «Convocatorias de acreditación de perfiles lingüísticos organizadas por el IVAP», que tiene las siguientes características:

- La responsable del tratamiento será la Directora del IVAP.
- La finalidad y usos previstos de este tratamiento serán el seguimiento y la gestión de las acreditaciones perfiles lingüísticos de los puestos de trabajo, tal y como lo regula el decreto 86/1997, de 15 de abril de 1997.
- El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
- Destinatarios de la información: Los organismos competentes en materia de personal de la Administraciones Públicas de la Comunidad Autónoma del País Vasco, y la Viceconsejería de Política Lingüística del Departamento de Cultura y Política Lingüística del Gobierno Vasco.
- Derechos del interesado: acceder, rectificar y suprimir los datos y demás derechos que se especifican en la información adicional sobre Protección de datos en este procedimiento.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado Información adicional sobre protección de datos personales, en la dirección de internet <http://www.ivap.euskadi.eus/rgpd-perfiles-linguisticos/r61-vedconvo/es>

Firma del trabajador o trabajadora

La institución (firma)

Fecha y lugar

La institución (sello)

DATOS DEL PUESTO (Datos del puesto que ocupa actualmente)

Puesto incluido en la Relación de Puestos de Trabajo (RPT)

Denominación del puesto

Código del puesto

Número de dotación

Sin puesto en la RTP

Perfil lingüístico

1

2

3

4

Fecha de preceptividad

Sin perfil lingüístico

SITUACIÓN LABORAL

Personal al servicio de las administraciones de la CAPV

Funcionario/a de carrera

Laboral fijo/a

Funcionario/a en prácticas

Funcionario/a interino/a

Laboral temporal

Cuerpo, escala o categoría

.....

Miembros de la Carrera Judicial, Carrera Fiscal y Secretarios Judiciales de la Administración de Justicia de la CAPV

Miembro de la Carrera Judicial

Aspirante a la Carrera Judicial

Magistrado suplente

Juez de provisión temporal

Juez sustituto

Juez de Paz

Miembro de la Carrera Fiscal

Fiscal sustituto

Aspirante a la Carrera Fiscal

Secretario Judicial

Secretario Judicial de provisión temporal

Aspirante al cuerpo de Secretarios Judiciales

PERFIL LINGÜÍSTICO SOLICITADO

Perfil lingüístico al que desea presentarse

1 2 3 4

¿Dónde desea realizar el examen oral?

ARABA BIZKAIA GIPUZKOA

A cumplimentar sólo por quienes deseen realizar el examen de perfil lingüístico 4

Tengo un título o certificado equivalente al perfil 3

*¿Cuál?

AIPA ITZAZU ZURE LANPOSTUA KOKATUTA DAGOEN ARLO EDO ZERBITZUAREN HIRU EGINKIZUN NAGUSIAK:

-
-
-

AIPA ITZAZU ZURE LANPOSTUAREN HIRU EGINKIZUN NAGUSIAK:

-
-
-

***Se debe adjuntar la fotocopia si se presenta por primera vez y si el certificado o título oficial de euskara se ha obtenido fuera de la Comunidad Autónoma del País Vasco.**

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA EL EXAMEN

Si necesita alguna adaptación para realizar los exámenes, indique qué es lo que necesita:

.....
.....
.....
.....
.....

