

## ONARPEN ESKABIDEA / SOLICITUD DE ADMISIÓN

### 1. Deialdia / Convocatoria

Lanpostua / Puesto: KONTABILITATEKO ADMINISTRARIA/ ADMINISTRATIVO-A DE CONTABILIDAD

Eskeraek jasotzeko epea 2023ko Martxoaren 14ko 14:00etan amaituko da. Eskaera hau behar bezala beteta bidali beharko da ezarritako epean eta posta elektronikoki bidez, ondorengo helbidera: [202202u@qualisconsultores.es](mailto:202202u@qualisconsultores.es)

El plazo de recepción de solicitudes finalizará el día 14 de Marzo del 2023 a las 14:00 h. Deberá remitir esta solicitud debidamente cumplimentada en el plazo establecido por correo electrónico a la dirección: [202202u@qualisconsultores.es](mailto:202202u@qualisconsultores.es)

### 2. Norberaren datuak / Datos personales

Lehenengo abizena / Primer apellido	Bigarren abizena / Segundo apellido	Izena / Nombre
Helbidea / Dirección	Udalerría / Municipio	Posta kodea / Código postal
NANA/ DNI	Naziotasuna / Nacionalidad	Jaioteguna / Fecha nacimiento
		Sexua / Sexo E/M <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/> Ez-bitarra / No Binario <input type="checkbox"/>
Telefono finkoa / Teléfono fijo	Telefono mugikorra / Teléfono móvil	Posta elektronikoa / Correo electrónico

### 3. Erantzukizunpeko adierazpena / Declaración responsable

Lan-kontratuko langile finkoa ez izatea kidego edo eskala berean

No tener la condición de personal laboral fijo en la misma categoría a la que se opta

### 4. Euskara / Euskera

1HE/PL1       2HE/PL2       3HE/PL3       4HE/PL4

### 5. Komunikazioa / Comunicación

Euskara / Euskera       Gaztelaina / Castellano

### 6. Betebeharrak / Requisitos

Deialdian eskatutako titulazioa / Titulación exigida en la convocatoria:

### 7. Aurkeztutako dokumentazioa / Documentación aportada

Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	NANaren edo agiri baliokidearen fotokopia Fotocopia del D.N.I. o documento equivalente
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Deialdian eskatzen den gutxieneko titulazio ofizialaren kopia Copia de la titulación oficial académica exigida para tomar parte en la convocatoria
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Euskararen hizkuntza-eskakizunaren titulu ofizialaren kopia Copia de la titulación oficial del perfil lingüístico de euskera
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Ezgaitasuna dutenentzat, %33ko edo altuagoko ezgaitasun ziurtagiria (balidin baduzu) Certificado de discapacidad del 33% o superior (en caso de poseer)
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Lortu nahi den lanpostuaren egindako zerbitzuen jatorrizko ziurtagiria Certificado original de los servicios prestados del puesto al que opta.
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Beste merezimendu batzuk egiaztatzea, deialdi bakoitzeko oinarri espezifikoean jasotakoaren arabera (balioetsi daitekeena bakarrik)..... Acreditación de otros méritos, según lo recogido en las bases específicas de cada convocatoria (exclusivamente lo valorable):..... ..... ..... .....
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Dagokion tasa ordaindu izanaren egiaztatzea / Justificante de ingreso de la tasa correspondiente.

### 8. Lan-poltsetan sartzea / Ingreso en bolsas de trabajo

Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Baimena ematen dut nire datuak administrazio Publikoen beste erakunde batzuei lagatzeko, lan eskaintzak jasotze aldera. Autorizo la cesión, a efectos de recibir ofertas de empleo, de mis datos personales a otras Entidades de las Administraciones Públicas
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>	Baimena ematen diot URARI eta QUALISI nire helbide elektronikoa eta telefono mugikorra erabiltzeko hautaketa prozesu honetan egin ditzakeen jakinarazpenetan. Autorizo la utilización de la dirección electrónica y teléfono móvil aportados, para su utilización en las comunicaciones que URA y QUALIS pueda efectuar en el transcurso del presente proceso selectivo

Izaera pertsonaleko datuen babesari buruzko abenduaren 5ko 3/2018 Lege Organikoan ezarritakoarekin bat eginez, jakinarazten dizugu zure datu pertsonalak QUALIS Consultores de Talentoren fitxategietan sartuko direla. Datu horiek URAREN EUSKAL AGENTZIAri laga ahalko zaizkio, hautapen prozesuaren berezko aritzeko eta baita. Modu berean, aditzera eman da ikusteko, zuzentzeko, deuseztatzeko eta contra egiteko eskubidea duzula eta QUALIS Consultores de Talento, Fitxategien arduradunari zuzendutako idazki bat igorri gaizatu ahalko dituzula, bai posta biez (C/ Gran Via - 19-21-2ª 48014 - (Bilbao) - Vizcaya), bai posta elektronikoki bidez [qualis@qualisconsultores.com](mailto:qualis@qualisconsultores.com)

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, queda informado de la incorporación de sus datos personales a los ficheros de QUALIS Consultores de Talento. Estos datos podrán ser cedidos a URAREN EUSKAL AGENTZIA / AGENCIA VASCA DEL AGUA como operativa propia del proceso de selección. Queda igualmente informado de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten y que podrá ejercer mediante escrito dirigido a QUALIS Consultores de Talento, Att. Responsable de ficheros, bien por correo postal a C/ Gran Via - 19-21-2ª Planta 48014 - (Bilbao) - Vizcaya, o por correo electrónico: [qualis@qualisconsultores.com](mailto:qualis@qualisconsultores.com)

## LEGE-INFORMAZIOA

## INFORMACIÓN LEGAL

*Behean sinatzen duenak ESKATZEN DU hautaketa-prozesu honetan onartua izatea eta bere erantzukizunaren pean AITORTZEN DU eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak direla, eskabidean agertzen diren jarraibideen arabera bete duela eskabidea, deialdia arautzen duten oinarri orokorretan eta oinarri berezientan ezarritako baldintzak betetzen dituela, bere osasun egoerari buruzkoak barne. Halaber, hala eskatzen zaionean, eskabidean jasotako datu guztiak agiri bidez frogatzeko konpromisoa hartzen du.*

La persona abajo firmante SOLICITA su admisión en el presente proceso selectivo y DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, que la ha cumplimentado de conformidad con las instrucciones contenidas en la misma y que reúne las condiciones exigidas en las Bases Generales y en las Bases Específicas que rigen la convocatoria, incluidas las que se refieren a su estado de salud, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud cuando le sean requeridos

Jarri «X» laukitxoan / Marque con una «X» en el recuadro:

ZINPEAN EDO HITZ EMANDA AITORTZEN DUT / DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO

Data/Fecha: \_\_\_\_\_ Tokia/Lugar: \_\_\_\_\_ Sinadura/Firma: \_\_\_\_\_