

ESKARI-ORRIA – 2018ko UDAKO IKASTAROAK

IKASLEAREN DATUAK

NAN _____ Sexua.: Emakumea: Gizona Ez-bitarra

1. Deitura _____ 2. Deitura _____ Izena _____

Lanpostua _____ Campusa _____

Ikastegia edo zerbitzua _____

Tfnoa.: _____ e-maila: _____

17/18 ikasturtean euskara ikasten ari naiz Bai Ez

IKASTARO-ESKARIA

Euskaltegia _____	Zenbat ordu egunean _____	Ikastaroa egingo da: <input type="checkbox"/> Lanorduetan <input type="checkbox"/> Lanorduz kanpo
Herria _____	Hasiera eguna _____	
Ordutegia _____	Bukaera eguna _____	

Ikastaroaren iraupena: gehien hurbiltze zaion ordu kopurua adierazi.

80 ordu 115 ordu 130 ordu

Nagusiaren oniritzia

Eskatzailearen izenpea

Izena:

Data:

Oharra: Eskaria erregistrotik sartu beharra dago.

Onartu egiten dut formulario honetan jasotako datu pertsonalen tratamendua, euskara ikastaroetako deialdiaren oinarrian eta lege hauetan ezarritakoari jarraituz: 15/1999 Lege Organikoa, Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteari buruzkoa, abenduaren 13koa; datu pertsonalak dituzten fitxategi automatizatuen segurtasun-neurriak ezartzeko Araudia, ekainaren 11ko 994/1999 Errege Dekretuaren bidez onartua eta Erregelamendua (EB) 2016/679 Europako Parlamentuarena eta Kontseiluarena, datu pertsonalen tratamenduari eta datu horien zirkulazio askeari dagokienez pertsona fisikoak babesteari buruzkoa.

Datuetara sartzeko, datuak zuzentzeko, ezerezteko eta aurka egiteko eskubidea erabili nahi izanez gero, IVAPeko Idazkaritza Nagusira jo dezakezu: Donostia-San Sebastian kalea, 1 : 01010 Vitoria-Gasteiz.

SOLICITUD – CURSOS DE VERANO DE 2018

DATOS DEL ALUMNO

DNI _____ Sexo: Mujer Hombre No binario

1er Apellido _____ 2º Apellido _____ Nombre _____

Puesto _____ Campus _____

Centro o servicio _____

Tfno.: _____ e-mail: _____

Estoy estudiando euskera este curso 17/18? Sí No

CURSO SOLICITADO

Euskaltegi _____

Nº horas al día _____

El curso será en:

Población _____

Día de inicio _____

Horario Laboral

Horario _____

Día de finalización _____

Horario extralaboral

Duración del curso: elija el nº de horas que se aproxima

80 ordu 115 ordu 130 ordu

VºBº del superior

Firma del solicitante

Nombre:

Nota: La solicitud ha de enviarse por el registro.

- Autorizo el tratamiento de mis datos personales, recogidos en este formulario, según se establece en las bases de la convocatoria y en las siguientes normas: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, que regula la Protección de Datos de Carácter Personal; normativa sobre medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contienen datos personales, aprobada mediante Real Decreto 994/1999, de 11 de junio; y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, 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. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición pueden dirigirse a la Secretaría General del IVAP: C/ Donostia-San Sebastián, 1; 01010 Vitoria-Gasteiz