

Ziurtagiri profesionala (C gradua), konpetentzia-ziurtagiria (B gradua), eta konpetentzia profesionalen egiaztagiri partziala (A gradua) egiteko eta erregistratzeko eskaera
Solicitud de registro y expedición de certificado profesional (Grado C), de certificado de competencia (Grado B), y de acreditación parcial de competencia (Grado A)

HONELA DIHARDU / ACTÚA COMO:

☐ Interesduna / Persona interesada
☐ Ordezkarria / Representante
☐ Baimenduna: ez interesduna, ez ordezkaria / Persona autorizada: no es representante ni persona interesada

ESKATZAILEA / SOLICITANTE:

Abizenak / Apellidos (*)		Izena / Nombre (*)			
NAN/AIZ/Pasaporte / DNI/NIE/ Pasaporte (*)	Jaioteguna / Fecha de nacimiento (*)	Sexua / Sexo			
		☐ E / F	☐ G / M	☐ Beste bat / Otro	
Jaioterrria / Localidad de nacimiento (*)	Jaiotza-probintzia / Provincia de nacimiento (*)	Nazionalitatea / Nacionalidad (*)			
Helbidea / Domicilio	Zk. / N.º	Eskra. / Esc.	Solairua / Piso	Letra / Letra	
Posta-kodea / Código postal	Herria / Localidad	Probintzia / Provincia			
Telefona / Teléfono	Helbide elektronikoa / Correo electrónico (*)				

(*) Nahitaez bete beharko eremua / Campo obligatorio

ORDEZKARIA / BAIMENDUA (hala badagokio) / REPRESENTANTE / PERSONA AUTORIZADA (en su caso):

Abizenak / Apellidos (*)		Izena / Nombre (*)			
NAN/AIZ / DNI/NIE (*)					
Helbidea / Domicilio	Zk. / N.º	Esk. / Esc.	Solairua / Piso	Letra / Letra	
Posta-kodea / Código postal	Herria / Localidad	Probintzia / Provincia			
Telefona / Teléfono	Helbide elektronikoa / Correo electrónico (*)				

(*) Nahitaez bete beharko eremua / Campo obligatorio

ZIURTAGIRI PROFESIONALA / KONPETENTZIA PROFESIOALEN ZIURTAGIRIA / KONPETENTZIA PROFESIOALEN EGIAZTAGIRI PARTZIALA EGITEA ETA ERREGISTRATZEA REGISTRO y EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO PROFESIONAL / CERTIFICADO DE COMPETENCIA PROFESIONAL / ACREDITACION PARCIAL DE COMPETENCIA	
ZIURTAGIRI PROFESIONALA, KODEA ETA IZENA / CERTIFICADO PROFESIONAL CÓDIGO Y NOMBRE:	
KODEA / CÓDIGO	IZENA / DENOMINACIÓN

Betetzat jotzen ditu dagokion arauan ezarritako betekizunak. / Por considerar que cumple los requisitos establecidos en la norma reguladora al efecto.

HORI DELA ETA, EGIAZTAGIRI HAUEK AURKEZTEN DITU: / PARA LO QUE APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA:

* **Lanbidek kudeatutako prestakuntza duten pertsonentzat izan ezik.** Excepto para personas con formación gestionada por Lanbide.

☐ NAN¹/AIZ¹/Pasaportearen fotokopia / Fotocopia DNI ¹ /NIE ¹ /Pasaporte *
☐ Ziurtagiri akademikoaren fotokopia, prestakuntza-zentroak formato ofizialean egina, eta prestakuntza-ekintzen arloko eskumenak dituen administrazioak ontzat emana * Fotocopia de la certificación académica expedida en el formato oficial normalizado, por el centro formativo, con el visto bueno de la administración competente en la acción formativa. *
☐ Baimendutako persona edo ordezkariaren egiaztatze agiriak² / Documentación acreditativa de persona autorizada o representante ² .

¹ **NAN edo AIZ badu, eta eskaera egoitza elektronikoz egiten badu; ez dauka aurkeztu beharrik, non eta ez duen espresuki adierazten Administrazioak hori egiaztatzearen aurka dagoela.**

Aurka egiteko X markatu /

Si dispone de DNI o NIE, en el caso de realizar la solicitud a través de Sede Electrónica, no tiene la obligación de aportarlo, salvo que se oponga expresamente a que la Administración educativa lo verifique. Para oponerse marque una X:

Nire nortasun-datuak egiaztatzearen aurka nago. Me opongo a la verificación de mis datos de identidad:

☐ **Interesduna** / Persona interesada ☐ **Baimenduna edo ordezkaria** / Persona autorizada o representante

Bere datuak egiaztatzearen aurka egiten badu, NAN edo AIZren kopia bat aurkeztu behar du. Si se opone a la verificación de sus datos, debe aportar copia del DNI o NIE.

² **Nahitaezko dokumentazioa, ordezkari edo baimendun gisa jarduten badu.** / Documentación obligatoria si actúa como representante o persona autorizada.

KOMUNIKAZIO-LEHENTASUNA / PREFERENCIA DE COMUNICACIÓN:

☐ Helbide elektronikoa / Correo electrónico.
☐ Posta arrunta / Correo postal.

TOKIA ETA DATA / LUGAR Y FECHA	SINADURA / FIRMA

Nire ardurapean adierazten dut eskaera honetan ageri diren datuak benetakoak direla, eta Administrazioaren esku daudela horiek egiaztatu ahal izateko. Baimena ematen diot organo instrukzio-egileari Elkarrengarritasun-zerbitzuen bidez eskaera honetan agertzen diren datuak egiaztatze behar den informazioa egiaztatze, kontsultatzeko eta/edo eskatzeko, Sektore Publikoaren Araubide Juridikoaren urriaren 1eko 40/2015 Legean aurreikusitako moduan. Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorrean (2016/679, 2016ko apirilaren 27koa) eta Datu Pertsonalak Babesteari eta Eskubide Digitalak Bermatzeari buruzko 3/2018 Lege Organikoan xedatutakoa bete, jakinarazten dizugu zure datu pertsonalak Profesionaltasun Ziurtagirien Erregistroen tratamendu-jardueran sartuko direla. Lanbide-Euskal Enplegu Zerbitzua da jarduera horren arduraduna. Baimena ematen diot titular horri automatikoki trata ditzan, eskaeraren arrazoiaren ondoriozko funtzioak kudeatzeko helburu bakarrekin. Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, mugatzeko edo aurka egiteko eskubideak erabil ditzakezu. Horretarako, jakinarazpen idatzia bidali behar duzu Lanbidera (Jose Atxotegi kalea 1, PK 01009, Vitoria-Gasteiz). LANBIDE-n datuak babesteari buruzko informazio gehigarria: http://www.lanbide.euskadi.eus/ general/-/informacion/condiciones_de_uso_y_politica_de_privacidad/	Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, estando a disposición de la Administración para cualquier actuación de comprobación de los mismos. Autorizo al órgano instructor a verificar, consultar y/o solicitar la información necesaria para la comprobación de datos que figuran en la presente solicitud a través de los Servicios de interoperabilidad en los términos previstos en la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del sector Público. En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (2016/679, de 27 de abril de 2016), y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos de que sus datos personales se incorporarán a la actividad de tratamiento de Registros de Certificados de Profesionalidad, cuyo responsable es Lanbide-Servicio Vasco de Empleo. Autorizo a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición, enviando comunicación escrita a Lanbide, c/ José Atxotegi, 1, CP 01009, Vitoria- Gasteiz. Información adicional sobre protección de datos en Lanbide: http://www.lanbide.euskadi.eus/ general/-/informacion/condiciones_de_uso_y_politica_de_privacidad/
--	---