

**KUALIFIKAZIOEN GAITASUN UNITATEA/K EGIAZTATZEKO ESKAERA (EGIAZTAPEN PARTZIAL METAGARRIA)**  
**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE UNIDADES DE COMPETENCIA DE LAS CUALIFICACIONES (ACREDITACIÓN PARCIAL ACUMULABLE)**
**ENPLEGURAKO PRESTAKUNTZAREN ZERBITZUA**  
**SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO**
**ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA SOLICITUD**

|   |  |   |                                       |                            |                           |                                |                              |
|---|--|---|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| LEHEN ABIZENA / <b>PRIMER APELLIDO:</b> |  | BIGARREN ABIZENA / <b>SEGUNDO APELLIDO:</b> |                                       | IZENA / <b>NOMBRE:</b>     |                           | NAN - AIZ / <b>DNI - NIE:</b>  |                              |
| JAIOTEGUNA / <b>FECHA NACIMIENTO:</b>   |  | SEXUA / <b>SEXO:</b>                        | NAZIONALITATEA / <b>NACIONALIDAD:</b> |                            | G.Z. zk. / <b>nº S.S.</b> |                                | TELEFONOA / <b>TELÉFONO:</b> |
| HELBIDEA / <b>DOMICILIO:</b>            |  |   | P.K. / <b>C.P.:</b>                   | HERRIA / <b>LOCALIDAD:</b> |                           | PROBINTZIA / <b>PROVINCIA:</b> | ESKUALDEA / <b>COMARCA:</b>  |

**AGIRI HAU EMATEKO ESKATZEN DU / SOLICITA LE SEA EXPEDIDO:**

 Gaitasun-Unitate(ar)en egiaztagiria / **Acreditación de la/s Unidad/es de Competencia:**

- Profesionaltasun-Ziurtagiria / **Certificado de Profesionalidad:**  
 .....
- Errege Dekretua / **Real Decreto:**  
 .....
- Gaitasun-Unitateak / **Unidades de Competencia:**  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Eta horretarako honako egiaztagiri hauek aurkezten dira, egiaztapena eskatzen den **Gaitasun Unitateei** dagozkien prestakuntza-unitateetan bilakaera positiboa izan dela erakusten dutenak:

Para lo que se aporta la siguiente documentación acreditativa en la que se refleja la evaluación positiva en los módulos formativos correspondientes a las **Unidades de Competencia** de las que se solicita la acreditación y expedido por :

|   |   |
|---|---|
| Gaitasun Unitatearen Kodea / <b>Código Unidad de Competencia:</b> | Honako honek emandakoa/ <b>Expedido por :</b> |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |

.....(e)n, 20..... (e)ko.....(a)ren..... (e/a)n

**En ..... , a ..... de ..... de 20.....**

**Sinadura / Firmado:**

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 Elkarreragingarritasun-zerbitzuen bidez eskaera honetan agertzen diren datuak egiaztatze behar den informazioa egiaztatze, kontsultatze 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 betez, jakinarazten dizugu zure datu pertsonalak Profesionaltasun Ziurtagirien Erregistroen tratamendu-jardueran sartuko direla. Lanbide-Euskal Enplegu Zerbitzua da jardueraren arduraduna. Baimena ematen diot titular horri automatikoki trata ditzan, eskaeraren arrazoiaren ondoriozko funtzioak kudeatzeko helburu bakarrekin. Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatze, mugatzeko edo aurka egiteko eskubideak erabil ditzakezu. Horretarako, jakinarazpen idatzia bidali behar duzu Lanbidera (Jose Atxotegi kalea 1, PK 01009, Vitoria-Gasteiz). LANBIDEn datuak babesteari buruzko informazio gehigarria: [http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-informacion/condiciones\\_de\\_uso\\_y\\_politica\\_de\\_privacidad/](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/](http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-informacion/condiciones_de_uso_y_politica_de_privacidad/)