

ESKAERA INPRIMAKIA / IMPRESO DE SOLICITUD

Abanto-Zierbena udalerrian finkatua dagoen Talleres Gallarreta Lantegiak, S.L., bazkide bezala Abanto-Zierbena, Muskiz, Ortuella eta Trapagarango udalak dituen jabetza publikoko Sozietate Mugatu bat da.

Sozietate honen helburua aniztasun funtzionala duten pertsonen gizarteratzea eta lan munduratzea du ardatz, hau lortzeko zentru bi ditu: Enplegurako Zentru Berezia eta Zentru Okupazionala.

Gallarretaren lan-poltsan sartzeko edo leku-eskakizun bat egiteko arretaz irakurri eta bete ezazu honako inprimaki hau. **Gogoratu data eta sinadura jartzeaz, horrez gain gogoratu baita ere Ezgaitasun-ziurtagiririk baldin baduzu dokumentazioari itsasteaz.**

Behin dena betea duzularik bidali ezazu aurretik zehaztutako guztia honako ohiko posta-helbidera edota helbide-elektronikora.

Talleres Gallarreta Lantegiak, ubicada en el municipio de Abanto-Zierbena, es una Sociedad de Responsabilidad Limitada de titularidad pública, cuyos socios son los Ayuntamientos de Abanto-Zierbena, Muskiz, Ortuella y Valle de Trápaga-Trapagaran.

Los fines de esta sociedad van encaminados a la inclusión social y adaptación al mundo laboral de las personas con diversidad funcional a través de sus dos centros: el Centro Especial de Empleo y el Centro Ocupacional.

Para solicitar plaza o acceder a la bolsa de trabajo de Gallarreta, lee y rellena con atención este impreso, recordando fecharlo y firmarlo. **Recuerda adjuntar la documentación junto con el certificado de Discapacidad, si lo tienes.**

Una vez cumplimentado envía todo lo señalado anteriormente a esta dirección de correo ordinario o también lo puedes hacer a través del correo electrónico.

Talleres Gallarreta Lantegiak, S.L.
Barrio Abanto, 12
Abanto-Zierbena – 48509
☎94 636 24 78
gallarreta@gallarreta.net

Aurreragoan deituko zaitugu zurekin elkarrizketa personal bat izateko. //
Más adelante te llamaremos para concertar una cita, con el fin de mantener una entrevista personal.

DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES

Izen-Deiturak / Nombre y Apellidos	NAN / DNI	Osakidetza / S.S.
Helbidea / Dirección	Udalaren izena / Localidad	Posta kodea / C.P.
Jaioteguna / Fecha de nacimiento	Jaioterria / Lugar de nacimiento	Sexua / Sexo
Etxeke telefonoa / Tfno. familiar	Kontak. telefonoa / Tfno. contacto	Kontak. izena / Nombre contacto
E-posta / E-mail	Harreman mota / Tipo de relación del contacto:	
	Tutorea / Tutor-a <input type="checkbox"/>	Senidea / Familiar <input type="checkbox"/>

DATU OSAGARRIAK / DATOS COMPLEMENTARIOS

Egoera zibila / Estado civil	Bizilaguna / Cónyuge-compañero-a	Seme-alaben kopurua / Nº hijos-as
Egoera legala / Situación legal	Aitaren izena / Nombre del padre	Amaren izena / Nombre de la madre
Legezko Ezgaitua / Incapacitado-a: <input type="checkbox"/>		
Elbarritasun-mota / Tipo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Adimen-urritasuna / Discapacidad Intelectual <input type="checkbox"/> Elbarritasun Fisikoa / Discapacidad Física <input type="checkbox"/> Zentzumenerako Elbarritasuna / Discapacidad Sensorial <input type="checkbox"/> Gaixotasuna Mentala / Trastorno Mental <input type="checkbox"/> Elbarritasunik ez / Sin discapacidad	
Baduzu gidabaimenik? / Carnet de conducir	Ibilgailua / Vehículo	Egokituta dago / Adaptado
Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/> Mota / Tipo:	Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/>	Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/>
Prestazio ekonomikoak / Prestaciones económicas:		

ARAUTUTAKO IKASKETAK / FORMACIÓN REGLADA

Zer ikasketa maila duzu? Adierazi lortu duzun maila gorenekoa. /
¿Cuál es tu nivel de estudios? Indica el nivel máximo alcanzado.

Amaitutako Ikasketak / Estudios finalizados	Espezialitatea / Especialidad	Ikastetxea / Centro Formativo	Amaie. Data / Año fin
--	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------

IKASKETA OSAGARRIAK / FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Ikasturte, ikastaro edo mintegiren bat egin baduzu, adierazi datu hauek. /
Si has realizado algún curso, cursillo o seminario, indica a continuación los siguientes aspectos.

Amaitutako Ikasketak / Estudios finalizados	Ordu kop. / Nº de horas	Ikastetxea / Centro Formativo	Amaie. Data / Año fin
Informatikazko ezagutza / Conocimientos de informática			

HIZKUNTZA / IDIOMAS

Hizkuntza / Idioma	Ahozko maila / Nivel oral	Idatzizko maila / Nivel escrito
Hizkuntza / Idioma	Ahozko maila / Nivel oral	Idatzizko maila / Nivel escrito

LANBIDE-ESPERIENTZIA / EXPERIENCIA PROFESIONAL

Enpresa / Empresa 1	Lanbidea / Puesto	Maila / Categoría
Hasiera data / Fecha inicio	Amaiera data / Fecha de fin	Bajaren arrazioa / Causa de la baja
Egindako lan eta zeregin garrantzitsuenak / Tareas y funciones desempeñadas más significativas		

Enpresa / Empresa 1	Lanbidea / Puesto	Maila / Categoría
Hasiera data / Fecha inicio	Amaiera data / Fecha de fin	Bajaren arrazioa / Causa de la baja
Egindako lan eta zeregin garrantzitsuenak / Tareas y funciones desempeñadas más significativas		

DISPONIBILITATEA / DISPONIBILIDAD

Jarduna / Jornada	Ordutegia / Horario
<input type="checkbox"/> Disponibilidad para cualquier tipo de jornada <input type="checkbox"/> Indiferente de lunes a viernes <input type="checkbox"/> Sólo jornada partida <input type="checkbox"/> Sólo jornada intensiva <input type="checkbox"/> Sólo jornada parcial <input type="checkbox"/> Posible jornada nocturna <input type="checkbox"/> Posible sábado o domingo <input type="checkbox"/> Otras / Indicar:	<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y tarde <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Disponibilidad para cualquier turno <input type="checkbox"/> Otros / Indicar:

OHARRAK / OBSERVACIONES

DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN

Elkaera honekin ondorengo agiriak bidaltzea. /
A continuación, te informaremos de la documentación a enviar junto con esta solicitud.

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> · Ezgaitasuna Kreditatzeko Ziurtagiria (fotokopia). · NAN (fotokopia). · Gizarte Segurantzako Afiliazio-Kartila (fotokopia). · Argazki bat. · Ikasketa tituluak (heziketa arautua, hizkuntzak,...) (fotokopia). · Curriculum-a. · Gizarte Segurantzako lan bizitzaren ziurtagiria¹. · Txosten psikologikoak, sikiatrikoak, pedagogikoak, osasun txostenak, etb...². · Erabateko ezintasun iraunkorra adierazpena eta medikuaren laburpen txostena eta irizpena². · Gidabaimenak². · Karnet profesionalak². | <ul style="list-style-type: none"> · Certificado de Discapacidad (fotocopia). · D.N.I. (fotocopia). · Cartilla de afiliación a la Seguridad Social (fotocopia). · 1 fotografía (tamaño carnet). · Certificados de estudios, cursos de formación, etc... (fotocopia). · Curriculum. · Certificado vida laboral¹. · Informes de salud, psicológicos, psiquiátricos, pedagógicos, etc...². · Declaración de Incapacidad Permanente Total y dictamen e informe médico de síntesis². · Permisos de conducir². · Carnets profesionales². |
|---|--|

Elkarrizketara joaterik ez baduzu, deitu mesedez gure zentrura lehenbailehen. / Aprovechamos también para recordarte que, una vez citado/a, de no poder acudir a la entrevista, por favor nos lo comuniques lo antes posible.

GALLARRETA-REN POSTU ESKAERA / SOLICITUD

Nik,.....
..... jaun / andreak,
inprimaki hau sinatzen dudanak Gallarreta-ren postua eta / edo lan poltzan sartzea eskatzen dut.

..... a(n).....ko.....

Sinadura

Don / Dña.....
.....
Firmante de este impreso, solicito plaza y / o acceder a la bolsa de trabajo de Talleres Gallarreta Lantegiak.

En....., ade.....de.....

Firma

Eskaera honetan dagoen informazioa Datu Pertsonalak Babesteari eta Eskubide Digitalak Bermatzeari buruzko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoak ezarritako jarraibideen arabera tratatuko da; bildutako datuak horiek biltzeak zuen helbururako baino ez dira erabiliko. Era berean, jakinarazten dizugu zure datu pertsonalak ez direla igorri edo lagako aurretiaz zure baimena izan gabe eta zuk datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, horien erabilera mugatzeko, transferitzeko eta/edo horien aurka egiteko eskubidea gauzatu ahalko duzula. Horretarako, TALLERES GALLARRETA LANTEGIAK enpresari idatzi bat bidali beharko diozu Abanto auzoa 12-485009 Abanto-Zierbena helbidera.

La información contenida en la presente solicitud se tratará de acuerdo a las directrices marcadas por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos recabados serán utilizados única y exclusivamente para el fin con el que fueron recogidos. Así mismo, le informamos de que sus datos personales no serán objeto de ninguna cesión ni transmisión sin su previo consentimiento y de su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y/o oposición que podrá ejercer mediante escrito dirigido al TALLERES GALLARRETA LANTEGIAK, con domicilio en Barrio Abanto, 12 - 48509 Abanto-Zierbena

1 Lan egin duten pertsonak lan-bizitzaren ziurtagiria eskatu beharko dute 901 50 20 50 telefonoan, edo hurrengo web orrian www.seg-social.es / Las personas que hayan trabajado, deberán solicitar el certificado de vida laboral llamando al 901 50 20 50 o accediendo a la siguiente página web www.seg-social.es

2 Egongo balira fotokopiak aurkeztu. / Presentar fotocopias, si las hubiera.