

ESKAERA-ORRIA / IMPRESO DE SOLICITUD

Ezinbestekoa da eremu guztiak betetzea / Imprescindible rellenar todos los campos

KURTSOA / CURSO 20__/20__

1.- ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS PERSONALES

Deiturak / Apellidos (NANean bezala /según DNI)			
Izena / Nombre (NANean bezala /según DNI)			
N.A.N / D.N.I	Generoa / Genero	G/H <input type="checkbox"/>	E/M <input type="checkbox"/>
		Pertsona ez bitarra <input type="checkbox"/> Persona no binaria <input type="checkbox"/>	

Helbidea eta harremanetarako datuak / Dirección y datos de contacto

Helbidea (kalea-zenbakia-pisua) Dirección (calle-número-piso)			
Herria / Localidad	Posta Kodea Código Postal	Probintzia / Provincia	
Telefonoa / Teléfono	Email		

Bankuko datuak / Datos bancarios

IBAN	ENTITATEA ENTIDAD	SUKURTSALA SUCURSAL	KONTROL DIGITOA DIGITO DE CONTROL	KONTU ZENBAKIA / Nº CUENTA
__-__-__	__-__-__	__-__-__	__-__	__-__-__-__-__-__

Si las cifras comienzan por 0, sustituirlo por un guión: 0124 → -124

2.- DATU AKADEMIKOAK / DATOS ACADÉMICOS

Fakultatearen izena Nombre de la facultad			
Titulua / Titulación			
Campusa /Campus	Araba <input type="checkbox"/>	Bizkaia <input type="checkbox"/>	Gipuzkoa <input type="checkbox"/>

3.- MUGIKORTASUN LABURRAREN IZENA, HIZKUNTZA ETA EGIAZTATUTAKO MAILA DATOS DE LA MOVILIDAD, IDIOMA Y NIVEL ACREDITADO

Eskatzailea hauetako ikaslea da: El solicitante es estudiante de:		Helmugako herrialdea País destino	
Eskatutako unibertsitatea Universidad solicitada			
Zati birtualaren hasiera data* Fecha de inicio de la parte virtual*		Zati birtualaren amaiera data* Fecha de fin de la parte virtual*	
Zati fisikoaren hasiera data Fecha de inicio de la parte física		Zati fisikoaren amaiera data Fecha de fin de la parte física	
Kreditu kopurua / Nº créditos			

* Doktoregaiak zati birtuala egiten badute bakarrik / Los doctorandos únicamente si realizan la parte virtual

Osagai birtualaren deskribapena / Descripción del componente virtual*

Hizkuntza eta maila / Idioma y nivel

Agiri ofizialaren bidez ziurtatu behar da eskari honekin batera / Deberá ser acreditado con copia de certificado oficial, entregado junto con la solicitud.

Ingelesa / Inglés

Alemaniara / Alemán

Frantsesa / Francés

Besteak / Otro

Egiaztatutako maila / Nivel acreditado

B1

B2

C1

C2

4.- PROGRAMA ETA IKASTAROETAN PARTE HARTZEA, ETA LAGUNTZAK GEHIGARRIAK
PARTICIPACION EN PROGRAMAS Y CURSOS, Y AYUDAS ADICIONALES

Dagozkion programak markatu eta, kasu bakoitzean, dagozkion ziurtagiria erantsi.

Marcar los programas que procedan y, en cada caso, adjuntar la certificación correspondiente.

Buddy programa / Programa Buddy

Aukera gutxien dituen kolektiboa / Colectivo de menos oportunidades

5.- ERANTSITA DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE SE ANEXA

Nahitaezkoa dokumentazioa / Documentación obligatoria

INDARREAN DAGOEN NANaren edo ANTaren FOTOKOPIA / FOTOCOPIA DEL DNI o TIE EN VIGOR

BANKUKO KONTUAREN TITULARTASUNARI BURUZKO DATUEN KOPIA, IBAN kodea barne (eskatazaileak titularra izan behar du)
COPIA DE LOS DATOS DE TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA CON EL IBAN INCLUIDO (el solicitante debe ser el titular)

HIZKUNTZA ZIURTAGIRI OFIZIALEN KOPIAK / CERTIFICADO OFICIAL DE IDIOMA

HITZARMEN AKADEMIKOA (eskatazaileak, eskatazailearen ikastetxeko edo DOKEko mugikortasun koordinatzaileak eta helmugako erakundeko nazioarteko harremanen koordinatzaileak sinatua)

ACUERDO ACADEMICO (firmado por el/la solicitante, por el/la coordinador/a de movilidad del centro del solicitante o de la DOKE y por el coordinador de Relaciones Internacionales de la institución de destino)

Graduaren eta masterraren eskatazaile bakarrak / Únicamente solicitantes de grado y master

Iraupen luzeko mugikortasun fisikoetan parte hartzeko ezintasuna ARRAZOITUTAKO TXOSTENA
INFORME RAZONADO de la imposibilidad de participación en movilidades físicas de larga duración

4. puntuau laukia markatu bada / En caso de haber marcado la casilla en el punto 4

BUDDY PROGRAMAN PARTE HARTZEKO ZIURTAGIRIA / CERTIFICADO PARTICIPACION PROGRAMA BUDDY

AUKERA GUTXIAGOKO EGOERA EGIAZTATZEN DUEN ZIURTAGIRIAREN KOPIA
COPIA DE CERTIFICADO QUE ACREDITE LA SITUACIÓN DE MENOS OPORTUNIDADES

Erasmus+ Mugikortasun Laburrak Erasmus+ Movilidades Cortas

7.- AITORPEN ERANTZULEA / DECLARO RESPONSABLEMENTE (De obligado cumplimiento)

- Ez nago diru-laguntzak edo laguntza publikoak jasotzeko aukera galarazten dion adminis-trazio- edo zigor penalik ez duela eta horretarako gaigabetzen duen legezko debekurik ez duela, sexu-diskriminazioa egin izanaren erreferentzia zehatza barne, Emakume eta Gizonen Berdinta-sunerako otsailaren 18ko 4/2005 Legearen arabera.
- Que no estoy sancionado/a penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estoy incurso/a en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con expresa referencia a las que se hayan producido por discriminación de sexo de conformidad con lo dispuesto en la Disposición Final sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres.
- Ez dudala Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorrak edo haren erakunde autonomiadunek hasitako itzultze- edo zehapen-prozedurarik irekita dioen aitorten erantzulea.
- Que no tengo abiertos procedimiento de reintegro o sancionador incoado por la Administración General de la Comunidad Autónoma y sus Organismos Autónomos en el marco de ayudas o subvenciones concedidas.
- Egiazkoak direla eta ontzat ematen ditudala eskaeran eta horrekin batera doan dokumentazioan azaltzen diren datuak egiazkoak. Que son ciertos y doy por buenos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña.
- Mugikortasun hori egiteko eskatzen diren baldintzak betetzen ditut, UPV/EHUren webgunean daude argitaratuta. Que cumplo con los requisitos exigidos para la realización de esta movilidad publicados en la página web de la UPV/EHU.

DATU PERTSONALEN TRATAMENDUARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA/ INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Behar bezala betetzeko Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko (EB) 2016/679 Erregelamenduren 13. artikuluan, datu pertsonalen tratamenduari dagokionez pertsona fisikoaren babesari eta datu horien zirkulazio askeari buruzko arauak ezartzen dituen, jakinarazten da zure datu pertsonalak tratamendu-jardura UPV/EHUren ardurapeko fitxategi batean barruan sartuko direla, baita honako hauek ere: / De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, 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, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero responsabilidad de la UPV/EHU, así como de los siguientes extremos:

Tratamenduaren Kodea/Código del tratamiento	TG0094
Tratamenduaren izena/Nombre del Tratamiento	NAZIOARTEKO MUGIKORTASUNA/MOVILIDAD INTERNACIONAL
Tratamenduaren arduraduna/Responsable del tratamiento de datos	Euskal Herriko Unibertsitatea/Universidad del País Vasco
Tratamenduaren helburua/Finalidad del tratamiento de datos	NAZIOARTEKO MUGIKORTASUN PROGRAMETAN PARTE HARTZEKO LAGUNTZEN KUDEAKETA/ GESTIÓN DE LAS AYUDAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL
Datuen tratamendurako legitimazioa/ Legitimación del tratamiento de datos	<ul style="list-style-type: none"> - Interesdunen baimena/ Consentimiento de las personas interesadas - Zure adostasuna ezinbestekoa izan daiteke zuri dagokizun kontratu bat gauzatzeko edo, zure eskariz, kontratua egin aurreko neurriak ezartzeko/ Necesario para la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte, o para la aplicación, a petición de éste, de medidas precontractuales
Datuen nazioarteko lagapenen eta transferentzien hartzaileak/ Destinatarios de cesiones y transferencias internacionales de datos	Hartzaileak: Aseguru-entitateak/ CESIONES: ENTIDADES ASEGURADORAS Ez da nazioarteko transferentziarik egingo/ No se efectuarán transferencias internacionales
Eskubideak/ Derechos	Datuak eskuratzea, zuzentzea eta ezabatzea, baita beste eskubide batzuk ere, informazio gehigarrian azaltzen den bezala/ Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Informazio osagarria/ Información adicional	Hemen eskuragarri/ Disponible en http://www.ehu.es/babestu Tratamendu horri buruzko informazio osagarria/ Información completa de este tratamiento en: http://go.ehu.es/C2TG0094

Data / Fecha

Eskatzailearen sinadura / Firma del/a solicitante