



Beasaingo udala

UDALEKO TASEN ARLOAN LAGUNTZA ESKAERA 2018 (ura eta zaborra 2017) / SOLICITUD DE AYUDA EN MATERIA DE TASAS MUNICIPALES 2018 (agua y basura 2017).

TITULARRA, INTERESATUA EDO ENPRESA IZENA / TITULAR, PERSONA INTERESADA O RAZÓN SOCIAL:

Izena eta bi abizenak edo enpresa izena Nombre y dos apellidos o razón social	NAN / DNI-IFK / NIF	GENEROA/GÉNERO ☐ Emakumea/Mujer ☐ Gizona/Hombre ☐ Besteak/Otros/as
--	---------------------	---

ORDEZKOA / REPRESENTANTE

Izena eta bi abizenak edo enpresa izena / Nombre y dos apellidos o razón social	NAN / DNI-IFK / NIF
---	---------------------

JAKINARAZPENAK BIDALTZEKO DATUAK / DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES

Kalea /Calle Zk. / Nº Solairua / Piso Aldea /Mano	P.C / C.P	Herria /Municipio	Lurraldea / Provincia
e-posta / e-mail	Telefono zk. / Nº teléfono	Sakelakoaren zk. / nº móvil	
Harremanetarako hizkuntza / Idioma de relación ☐ EUSKARA ☐ ELEBIDUNA / BILINGÜE			

ETXEBIZITZAN ERROLDATUTAKO PERTSONAK
PERSONAS EMPADRONADAS EN LA VIVIENDA

XEHETASUN EKONOMIKOAK/
DATOS ECONOMICOS

Izen-abizenak / Nombre y apellidos	Sarrerren zenbatekoa / Cuantía ingresos

kontu zk. 20 digitoekin/ nº cuenta con 20 dígitos





Beasaingo udala

Jakinarazten dizugu, Datuak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak xedatzen duenez, zure eskabide-orriaren bidez eskuratutako datu pertsonalak Ongizate Zerbitzuak fitxategian jasoko direla eta fitxategiaren erantzulea Beasaingo Udala dela. Fitxategiaren berri eman zaio Datuak Babesteko Euskal Bulegoari eta datuen segurtasuna bermatzeko behar diren segurtasun neurri guzi-guztiak dauzka. Edozelan ere, eskabide-orria betetzeak esan nahi du eskatzailea guzti honen jakitun dagoela eta onespena ematen duela bere datuak tratatzeko aiderezitako helbururako, bai eta datuak lagatzeko ere goian jasotako helbururako.

Era berean, gogorarazten dizugu emandako datuak atzetzea dezakezula, bai eta, egoki irizten badiozu, datuak zuzentzea, ezerezte eta aurka egitea ere, beti ere goian aipatutako Legeak xedatutakoa kontuan hartuta. Horretarako, eskaera bat bidali behar zaio, idatziz, Udalera Loinazko San Martin Plaza azpia 20200 Beasain helbidera, honako datuekin: izen-abizenak, jakinarazpenetarako helbidera, eskatzen dena zehatz-mehatz adierazita, data, interesdunaren sinadura eta fitxategiaren izena.

Le informamos de que de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán recogidos en el fichero Servicios de Asistencia Social y que es responsabilidad del Ayuntamiento de Beasain. El fichero ha sido notificado a la Agencia Vasca de Protección de Datos y cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la total seguridad de los datos.

En cualquier caso, la suscripción de la solicitud implica que la persona solicitante resulta informada y da su consentimiento al tratamiento de sus datos para la finalidad mencionada, así como a su cesión para la finalidad también arriba recogida. Le recordamos la posibilidad de acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación en los términos establecidos por la Ley indicada, dirigiendo una comunicación escrita al Ayuntamiento (Loinazko San Martin Plaza azpia, 20200 Beasain) con los siguientes datos: nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud, fecha, firma de la persona interesada y nombre del fichero.

NIRE ERANTZUKIZUNPEAN AITORTZEN DUT egiazkoak direla eskaera honetan azaltzen diren datuak. / DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

BAIMENA EMATEN DIOT ESPRESUKI BEASAINGO UDALEKO ONGIZATE SAILARI sektore publikoko edozein entitatetatik beharrezkoak diren datuak zuzenean jasotzeko, haiekin egiazta dezan UDALEKO TASEN ARLOAN LAGUNTZA eskatzeko baldintza guztiak betetzen direla	AUTORIZO EXPRESAMENTE AL AREA DE BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE BEASAIN para recabar directamente de cualquier entidad perteneciente al sector público los datos necesarios para acreditar el cumplimiento de las condiciones requeridas para la solicitud de AYUDAS EN MATERIA DE TASAS.	
Izen-abizenak Nombre y Apellidos	NAN DNI	Sinadura Firma

☐ **BAI/SI**

☐ **EZ/NO**

Data / Fecha

Sinadura / Firma

