



ALDI BATERAKO ESKATZEKO ORRIA / SOLICITUD DE ESTANCIAS TEMPORALES

| | | | |
|--|--|--|--|
| Espediente Kodea: Código de Expediente: | | Sarrera erregistroa: Registro de entrada: | |
|--|--|--|--|

1. ESKATZAILEAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|---------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------|--|
| Deiturak/Apellidos: | | | | Izena/Nombre: | |
| NA/DNI.: | | Sexua/Sexo: | | Jaioteguna/Fecha de nacimiento: | |
| Helbidea/Domicilio: | | | | | |
| Herria/Localidad: | | Posta kodea/Código Postal: | | Telefonoa/Teléfono: | |

2. KONTAKTU DATUAK / DATOS DE CONTACTO

| | | | | |
|------------------------------|--|--|---------|--|
| Izena/Nombre: | | | | |
| Telefonoak/Telefonos: | | | E-mail: | |
| Relacion con el solicitante: | | | | |

3. ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL REPRESENTANTE

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|--|-----------------------|--|
| Deiturak/Apellidos: | | | | Izena/Nombre: | |
| NA/DNI: | | Telefonoa/Teléfono: | | | |
| Helbidea/Domicilio: | | | | | |
| Herria/Localidad: | | Posta kodea/Código Postal: | | Probintzia/Provincia: | |
| Eskatzailearekin duen harremana/Relación con la persona solicitante: | | | | | |



Adierazten dut, neure erantzukizunpean, egiazkoak direla eskaera honetan jarritako datuak, eta, datu pertsonalak babesteari buruzko 15/1999 lege organikoak ezarritakoaren arabera, jakinarazi didatela datu horiek fitxategi automatizatu batean sartuko direla.

Onartzen dut eta baimena ematen dut herri administrazioek nire datuak egiazta ditzaten, eta behar adina kontsulta egin dezaten, eskatzailearen ekonomia, ondare eta osasun egoera baieztatzeko.

Era berean, onartzen dut eta baimena ematen dut fitxategi automatizatuetan sartutako datu pertsonalak beste helburu batzuetarako ere erabil daitezzen, hala nola, estatistikak eta zientzia ikerketak egiteko.

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal he sido informado/a de que los mismos se integrarán en un fichero automatizado.

Acepto y Autorizo que las Administraciones Públicas puedan verificar los datos aportados y realizar cuantas consultas sean necesarias para comprobar la situación económico-patrimonial y sanitaria de la persona solicitante.

Así mismo, Acepto y Autorizo que la utilización de los datos de carácter personal que sean integrados en ficheros automatizados puedan destinarse a otros fines tales como la producción de estadísticas y la investigación científica.

Tokia, eguna eta sinadura / Lugar, fecha y firma

Eskatzailearen sinadura
Firma del solicitante

Ordez kariaren sinadura
Firma del representante