

LUDOTEKARAKO ESKABIDEA SOLICITUD PARA LUDOTECA

LONBO ABUSU

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			NAN / DNI		
Kalea / Calle	Zk. / N°	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Udalerrria / Municipio	
Posta-kodea / Código postal		Helbide elektronikoa / Correo electrónico			
Telefono zk. / N° teléfono		Sakelakoaren zk. / N° móvil		Sakelakoaren zk. / N° móvil	
Sexua / Sexo: <input type="checkbox"/> Emakumezkoa / Mujer <input type="checkbox"/> Gizonezkoa / Hombre					
Adingabearekiko lotura / Vínculo con la persona menor <input type="checkbox"/> Ama / Madre <input type="checkbox"/> Aita / Padre <input type="checkbox"/> Tutorea / Tutor o tutora <input type="checkbox"/>					

ADINGABEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

Izen-abizenak Nombre y apellidos	Jaioteguna Fecha de nacimiento	Ikasketak Estudios	Sexua Sexo
1.	Maila / Curso: Eredua / Modelo: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Emakumezkoa / Mujer <input type="checkbox"/> Gizonezkoa / Hombre
2.	Maila / Curso: Eredua / Modelo: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Emakumezkoa / Mujer <input type="checkbox"/> Gizonezkoa / Hombre

KONTU ZENBAKIA / CÓDIGO DE LA CUENTA

Kontuaren titularren izen-abizenak / Nombre y apellidos de la persona titular de la cuenta									
Herria País	KZ DC	E CE	Sukurtsalaren kodea Código de la sucursal	KZ DC	Kontu-zenbakia Número de cuenta				
E	S								

BAIMENA / AUTORIZACIÓN

Bai, baimena ematen dut nire datuak Udaleko datu-basean sar daitezen, udal informaziorako soilik.
Sí, autorizo que mis datos formen parte de la base de datos del Ayuntamiento, solo para efectos informativos.

Bai, antolatzaileei baimena ematen diet jarduera burutu bitartean nire seme/alaba edo adingabeari/eiargazkiak egin diezazkieten, jardueraren publizitaterako, informaziorako eta sare sozialetan argitaratzeko.
Sí, autorizo a la organización para que pueda realizar fotos de la(s) persona(s) menor(es) de edad durante el desarrollo de dichas actividades, para uso informativo, publicitario y publicación en redes sociales.

DATU MEDIKUAK, hala badagokio / DATOS MÉDICOS, si procede

Umeak gaixotasun edo afekziorik badu? / ¿Padece alguna afección o enfermedad? Bai / Si Ez / No

Adieraz ezazu tratamendua, oharrak eta abar / Indica el tratamiento, notas, etc.:

UDAN / EN VERANO

Zaintza zerbitzua behar dut honako ordutegi honetan / Necesito el servicio de guardería para el siguiente horario: 09:00 – 10:00

Umearen bila etorriko denaren izen-abizenak / Nombre y apellidos de la persona encargada de su recogida:

DATA / FECHA:

SINADURA / FIRMA:

DATUAK BABESTEIA

Datu Pertsonalak Babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzko Legeak (3/2018 Lege Organikoa, abenduaren 5ekoa,) xedatzen duenarekin bat etorri, jakinarazten dizugu ematen dizkiguzun datu hauek UDAL ERREGISTROA artxiboan sartuko ditugula, aurkeztutako eskaera edo azalpenaren ondoriozko ekintzak kudeatzeko eta tramitatzeko helburu bakarrarekin. Arrigorriagako Udalak konpromisoa hartzen du datu horien erabilera ez konpartitzeko beste erakunde batzuekin. Nahi duzunean erabil ditzakezu datuak eskuratu, zuzendu, haien aurka egin, ezabatu, haien tratamendua mugatu, transferitu eta aurkaegiteko legeak ezarritako eskubideak.

PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre), le informamos que estos datos que nos proporciona serán incorporados al fichero REGISTRO MUNICIPAL con el único objetivo de gestionar y tramitar las acciones derivadas de la solicitud. El Ayuntamiento de Arrigorriaga se compromete a no compartir con ninguna entidad el uso de los mismos. En cualquier momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y oposición determinados por la ley.