



**BERDINTASUN UDAL KONTSEILUAN
IZENA EMATEA
INSCRIPCIÓN EN EL
CONSEJO MUNICIPAL DE IGUALDAD**

Pertsonalki / A título personal

DATUAK / DATOS			
Izen-abizenak / Nombre y apellidos			IFZ edo NAN / NIF o DNI
Kalea / Calle	Zk. / N°	Solairua / Piso	Aldea / Mano
Posta-kodea / Código postal	Herria / Municipio	Lurraldea / Provincia	
Telefono zk. / N° teléfono	Sakelakoaren zk. / N° móvil	Helbide elektronikoa / Correo electrónico	

Berdintasun Udal Kontseiluan parte hartzeko arrazoiak honako hauek dira:

Deseo participar en el Consejo municipal de Igualdad por las siguientes razones:

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ADIERAZPEN ARDURATSUA, hala badagokio:

DECLARACIÓN RESPONSABLE, si procede:

Eskaera aurkeztu eta sinatu duenak honako hau adierazi du berari buruz:

La persona que presenta y firma la solicitud declara que, en referencia a sí misma,

Arrigorriagako Berdintasunerako Udal Kontseiluan laguntzeko interes egonkorra dauka, eta ez du irabazi-asmorik lankidetzaz horri dagokionez./

Tiene un interés estable de colaborar en el Consejo municipal de Igualdad de Arrigorriaga y no persigue fines lucrativos en relación con esta colaboración.

Data / Fecha:

Sinadura / Firma:

DATUEN BABESA

Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/99 Legearekin bat etorritik, jakinarazten zaizu zure datu guztiak isilpekotasunez tratatuko direla eta xede horretarako sortutako fitxategi batean sartuko direla. Datuak eskuratu, zuzendu, baliogabetu eta aurka egiteko eskubideak erabili ahal izango dituzu; horretarako, Arrigorriagako Udaleko Idazkaritza Nagusira jo beharko duzu.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la Ley 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa de que todos sus datos serán tratados de forma confidencial y serán incluidos en un fichero creado al efecto. Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Secretaría General del Ayuntamiento de Arrigorriaga.