2021eko OLGETAN - ESKABIDE-ORRIA
SOLICITUD PARA OLGETAN 2021

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			**NAN** / DNI
Jaioteguna / Fecha de nacimiento	**Kalea /** Calle **Zk.** / Nº **Solairua /** Piso **Aldea /** Mano		
Udalerria / Municipio	**Lurraldea /** Provincia	**Posta-kodea** / Código postal	**Faxa**
Telefono zk. / Nº teléfono	**Sakelakoaren zk.** / Nº móvil	**Helbide elektronikoa** / Correo electrónico	
Adingabearekiko lotura / Vínculo con la persona menor ☐ **Ama /** Madre ☐ **Aita /** Padre ☐ **Tutorea /** Tutor o tutora			

ADINGABEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

Izen-abizenak Nombre y apellidos	**Jaioteguna** Fecha de nacimiento	**Ikasketak** Estudios	**Sexua** Sexo
		Maila / Curso: **Eredua** / Modelo: ☐ D ☐ B	☐ **Emakumezkoa /** Mujer ☐ **Gizonezkoa /** Hombre

TASA-MOTA / TIPO DE TASA

☐ Arrunta: 25 €
☐ Bi anai-arreba matrikulatuta: 43 €
☐ Hiru anai-arreba matrikulatuta: 57 €

Diru-sarreren Bermerako Errenta (DBE) eta Gizarte-larrialdietarako Laguntzak (GLL) jasotzen dituztenen familiak:

☐ Ume bat: 3 €
☐ Bi neba-arreba: 5 €
☐ Hiru neba-arreba: 7`5 €

☐ Ordinaria: 25 €
☐ Dos hermanos/as matriculados/as: 43 €
☐ Tres hermanos/as matriculados/as: 57 €

Familias perceptoras de Renta de Garantía de Ingresos (RGI) y Ayudas de Emergencia Social (AES):

☐ Un miembro: 3 €
☐ Dos hermanas/os: 5 €
☐ Tres hermanas/os: 7´5 €

KONTU ZENBAKIA / CÓDIGO DE LA CUENTA

Kontuaren titularraren izen-abizenak /
Nombre y apellidos de la persona titular de la cuenta ……

Herria País	**KZ** DC	**EK** CE	**Sukurtsalaren kodea** Código de la sucursal	**KZ** DC	**Kontu-zenbakia** Número de cuenta
E S					

*** ORDAINKETA BANKU-HELBIDERATZEAREN BIDEZ BAKARRIK EGIN AHAL IZANGO DA/**
SOLO SE PODRÁ REALIZAR EL PAGO MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA

BAIMENA / AUTORIZACIÓN

☐ **Bai, goian zehaztutako adingabeari/ei baimena ematen diot/diet OLGETAN programaren egitarauaren barruan egingo diren jardueretan parte hartzeko.** Sí, autorizo a la/s personas menor/es de edad arriba indicada/s a participar en todas las actividades del programa Olgetan.	☐ **Bai, antolatzaileei baimena ematen diet jarduera burutu bitartean adingabeari/ei argazkiak egin diezazkioten.** Sí, autorizo a la organización para que pueda realizar fotos de los y las menores de edad durante el desarrollo de dicha actividad.

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 / Indicar tratamiento, notas, etc.:
……
……

DATA / FECHA: ..... **SINADURA** / FIRMA: .....

DATUAK BABESTEA

Datu Pertsonalak Babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzko Legeak (3/2018 Lege Organikoa, abenduaren 5ekoa,) xedatzen duenarekin bat etorriz, jakinarazten dizugu ematen dizkiguzun datu hauek UDAL ERREGISTROA artxiboan sartuko ditugula, aurkeztutako eskaera edo azalpenaren ondoriozko ekintzak kudeatzeko eta trarnitatzeko 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 aurka egiteko 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.