

BAIMEN EMAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

1. Abizena / 1.º Apellido 2. Abizena / 2.º Apellido Izena / Nombre				NAN - AIZ - Pasaportea / DNI - NIE - Pasaporte	
Hurrengo establezimenduaren zuzendari edo arduraduna / Director o responsable de					
Kalea / Calle		Zk. / N.º.	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Posta Kodea / Código Postal
Herria / Municipio		Lurraldea / Provincia	Telefona / Teléfono	E-posta / E-mail	

HONEN BIDEZ BAIMENA EMATEN DIOT: / POR MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZO A:

1. Abizena / 1.º Apellido 2. Abizena / 2.º Apellido Izena / Nombre				NAN - AIZ - Pasaportea / DNI - NIE - Pasaporte	
Kalea* / Calle*		Zk.* / N.º.*	Solairua* / Piso*	Aldea* / Mano*	Posta Kodea* / Código Postal*

* Kolektiboan erraldotzeko. / * Para que se empadrone en el colectivo.

HONAKO PERTSONA HAUEKIN HALA BALEGOKIOEN BIDEZ / JUNTO CON LAS SIGUIENTES PERSONAS EN SU CASO

Izen-Abizenak / Nombre y Apellidos	Jaioeguna / Fecha de nacimiento	NAN Zenbakia / Número DNI

* Oharra: Aurkeztu beti baimen-emailearen dokumentuaren fotokopia. / * Nota: Acompañar siempre fotocopia del documento del autorizante.

Data / Fecha	Sinadura / Firma
--------------	------------------

Sintzen duenak baimena ematen dio Santurtziko Udalari izapide hau gauzatzeko beharrezkoa den informazioa beste Administrazio batzuetatik lortzeko. Kasu horretan, ez da dokumentazioa egiaztatu behar izango. La persona que firma autoriza al Ayuntamiento de Santurtzi a obtener de otras Administraciones Públicas la información necesaria para el desarrollo de este trámite, en cuyo caso no será necesario acreditarlo documentalmente.

Documentu hau sinatzeak HAZ langileen sinadura elektronikoa erabiltzeko baimena ematen dela adierazten du, honako jarduketarako. La firma de este documento implica el consentimiento expreso para el uso de la firma electrónica del personal del SAC a los efectos de la presente actuación.



DATU PERTSONALEN BABESA**Arduraduna**

Santurtziko Udala.

Helburua

Interesdun gisa administrazio-prozedura bat hasi edo horretan parte hartzea, bere eskubideaz baliatu ahal izateko-Zerbitzu publikoak erabiltzeko eskaria-Santurtziko Udalaren administrazio-poliziaren jarduera burutzea.

Legitimazioa

Legezko betebeharra betetzea.
Interesdunaren adostasuna.

Hartzaileak

Ez zaie daturik emango hirugarrenei, legezko betebeharra edo interesdunaren adostasuna ez badago.

Eskubideak

Datuetara sartzeko, horiek zuzentzeko eta deuseztatzeko eta horien aurka egiteko eskubideak, informazio gehigarrian azaltzen den bezala.

Informazio osagarria

Datuen babesari buruzko informazio osagarria eta xehea kontsulta dezakezu gure web-gunean: www.santurtzi.eus

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**Responsable**

Ayuntamiento de Santurtzi.

Finalidad

Iniciar o participar como persona interesada un procedimiento administrativo en el ejercicio de un derecho-Solicitar el disfrute de servicios públicos-Ejercicio de la actividad de policía administrativa del Ayuntamiento de Santurtzi.

Legitimación

Cumplimiento de una obligación legal.
Consentimiento de la persona interesada.

Destinatarios

No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o consentimiento de la persona titular.

Derechos

Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.santurtzi.eus

Sinaten duenak baimena ematen dio Santurtziko Udalari izapide hau gauzatzeko beharrezkoa den informazioa beste Administrazio batzuetatik lortzeko. Kasu horretan, ez da dokumentazioa egiaztatu behar izango. La persona que firma autoriza al Ayuntamiento de Santurtzi a obtener de otras Administraciones Públicas la información necesaria para el desarrollo de este trámite, en cuyo caso no será necesario acreditarlo documentalente.

Documentu hau sinatzeak HAZ langileen sinadura elektronikoa erabiltzeko baimena ematen dela adierazten du, honako jarduketarako. La firma de este documento implica el consentimiento expreso para el uso de la firma electrónica del personal del SAC a los efectos de la presente actuación.

