

ESKARIA AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA / PERSONA O ENTIDAD QUE PRESENTA LA SOLICITUD

1. Abizena / 1.º Apellido 2. Abizena / 2.º Apellido Izena / Nombre			NAN - AIZ - Pasaportea / DNI - NIE - Pasaporte	
Kalea / Calle	Zk. / Nº.	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Posta Kodea / Código Postal
Herria / Municipio	Lurraldea / Provincia	Telefona / Teléfono	E-posta / E-mail	
Bere izenean / En su propio nombre		Hau ordezkatzuz* / En representación de*		

\* Kasu horretan beharrezkoa da S002 eredua betezea. / \* En ese caso es necesario cumplimentar el modelo S002.

ZERBITZU ESKATUAK / SERVICIOS SOLICITADOS

Jantoki Comedor	Atsedena egiteko Zentroa Centro Respirio	Etxez etzeko Laguntza - Zerbitzua (ELZ) Servicio de Atención Domiciliaria (SAD)	Besterik Otros
-----------------	--	---	----------------

ERANTSITAKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

--

HELBIDERAKETARAKO KONTUA (IBAN Kodea - 24 Digtu) / CUENTA DE DOMICILIACIÓN (Código IBAN - 24 Dígitos)

Titularra / Titular	
Kontua / Cuenta	ES

BAIMENA / AUTORIZACIÓN

Baimena ematen diot espresuki SANTURTZI UDALARI, sektore publikoko edozein entitatetik beharrezkoak diren datuak zuzenean jasotzeko, haiekin egiazta dezan LAGUNTZA/PRESTAZIO SOZIALAK eskatzeko baldintza guztiak betetzen direla. / Autorizo expresamente al AYUNTAMIENTO DE SANTURTZI para recabar directamente de cualquier entidad perteneciente al sector público los datos necesarios para acreditar el cumplimiento de las condiciones requeridas para la solicitud de AYUDAS/PRESTACIONES SOCIALES.

Izena-Abizenak / Nombre y Apellidos	NAN / DNI	Sinadura / Firma	Baimena / Autorización	
			Bai / Si	Ez / No
<b>Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante</b>				
<b>Beste etxekideen datuak / Datos de las otras personas convivientes</b>				

Eskaera honetan zehaztutako diru-sarrerak jasotzen ditugun guztiak dira. Lon ingresos especificados en esta solicitud incluyen la totalidad de ingresos recibidos.	Bai / Si	Ez / No
---	----------	---------

Sinatzen duenak baimena ematen dio Santurtziko Udalarari 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.

Izaera pertsonaleko datuen babeserako 15/1999 Lege Organikoak ezarritakoaren arabera, eskaera honetan eta eskatutako diru-laguntza erabakitzeke administrazio-prozeduratik sortzen diren datuak Santurtziko Udalaren Gizarte-ekintza eta Berdintasun sailak datu horien traerarako duen izaera pertsonaleko informatika-fitxategi batean gordeko direla **JAKINARAZTEN DIZUGU**.

**BAIMENA EMATEN DUT** aurreko paragrafoan aipatzen den izaera pertsonaleko informatika-fitxategian gordetako datuak estatistikak sortzeko eta ikerketa zientifikorako erabiltzeko eta baita eskaera honekin lotutako araudi eta legeditiki eratorritako Santurtziko Udalaren Gizarte-ekintza eta Berdintasun sailaren berezko funtzioa garatzeko ere.

**BAIMENA EMATEN DIOT** Santurtziko Udalaren Gizarte-ekintza eta Berdintasun sailari Osakidetzan edo gizarte izaerako beste osasun-erakunde eta herri administrazioetan eskatzailearen osasun-, gizarte- eta diru-egoeran berri izateko behar beste kontsulta egiteko eta datuak eta txostenak eman eta eskatzeko.

**BAIMENA EMATEN DIOT** Santurtziko Udalaren Gizarte-ekintza eta Berdintasun sailari Bizkaiko Foru Aldundiko Ogasun eta Finantza sailaren, beste zerga-agentzietakoena eta Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalaren fitxategietan behar beste kontsulta egiteko nire ondasun-ekonomia egoeraren berri izateko.

Hau guztia Izaera Pertsonaleko Datuen Babeserako abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak ezarritakoaren arabera.

## 1. ERANSKINA

Behean sinatzen du(t)enak/ek **BAIMENA EMATEN DIOTE** Santurtziko Udalaren Gizarte-ekintza eta Berdintasun sailari Bizkaiko Foru Aldundiko Ogasun eta Finantza sailaren, beste zerga-agentzietakoena eta Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalaren fitxategietan behar beste kontsulta egiteko nire ondasun-ekonomia egoeraren berri izateko eta udal kudeaketako edozein zerbitzuren erabiltzaileari ordaindu beharreko ekarpenaren kalkulu egokia egiteko, hala balegokia.

### Oharra

Orokorrean, eskatzailearen baimena edota dokumentazioa baino ez da behar. Ezkontide edo izateko bikotekide eta familia osatzen duten seme-alaben baimena edota dokumentazioa eskatzailearen familia osatzen duten kideak ekonomikoki bere menpeko direnean edo eskatzailea adin txikikoa denean bakarrik beharko da.

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, **LES INFORMAMOS** que los datos recogidos en esta solicitud así como los que se deriven del procedimiento administrativo para la resolución de la prestación solicitada se integrarán en un fichero informatizado de carácter personal para el tratamiento de dichos datos por el Área de Acción Social e Igualdad del Ayuntamiento de Santurtzi.

**DOY MI CONSENTIMIENTO** para que los datos que se integren en el fichero informatizado de carácter personal al que se refiere el párrafo anterior se utilicen para la producción de estadísticas e investigación científica y para el ejercicio de las funciones propias del Área de Acción Social e Igualdad del Ayuntamiento de Santurtzi derivadas de la normativa reguladora y legislación concordante relacionadas con la presente solicitud.

**AUTORIZO** al Área de Acción Social e Igualdad del Ayuntamiento de Santurtzi para realizar todas las consultas, así como para solicitar y facilitar datos e informes, al Servicio Vasco de Salud (Osakidetza) o a otras entidades sanitarias y administraciones públicas de naturaleza social, que fueran necesarias con relación a la situación sanitaria, social y económica de la persona solicitante.

**AUTORIZO** al Área de Acción Social e Igualdad del Ayuntamiento de Santurtzi para realizar todas las consultas que fueran necesarias en los ficheros del Departamento Foral de Hacienda y Finanzas de la Diputación Foral de Bizkaia y en los correspondientes de otras agencias tributarias y en el Instituto Nacional de la Seguridad Social, a fin de comprobar mi situación económico-patrimonial.

Todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

### ANEXO 1

La/s persona/s abajo firmantes **AUTORIZAN** al Área de Acción Social e Igualdad del Ayuntamiento de Santurtzi para realizar todas las consultas que fueran necesarias, en los ficheros del Departamento Foral de Hacienda y Finanzas de la Diputación Foral de Bizkaia, en los correspondientes a otras agencias tributarias y en el Instituto Nacional de la Seguridad Social, a fin de comprobar su situación económico-patrimonial y realizar un correcto cálculo de la aportación que, en su caso, corresponda abonar a la persona usuaria de cualquier servicio de gestión municipal.

### Nota

Con carácter general, únicamente es precisa la autorización y/o documentación correspondiente a la persona solicitante. Solamente es precisa la autorización y/o documentación correspondiente al cónyuge o pareja de hecho y a hijos integrantes de la unidad familiar cuando los miembros de la unidad familiar de la persona solicitante dependan

#### Data / Fecha

Eskatzailearen sinadura\*  
Firma de la persona solicitante\*

Erreferentziako pertsonaren edo legeordezkariaren sinadura  
Firma del autorizado

\* Sinatzeko ezintzunaren arrazoia / \* Causa por la que no se puede firmar

Sinatzen duenak baimena ematen dio Santurtziko Udalarari 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](http://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](http://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 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.

