



## LAGUNTZA PRODUKTUAK ESKATZEKO ORRIA / SOLICITUD PRODUCTOS DE APOYO

Espediente Kodea: Código de Expediente:		Sarrera erregistroa: Registro de entrada:	
--------------------------------------------	--	----------------------------------------------	--

### 1. ESKATZAILEAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Deiturak/Apellidos:				Izena/Nombre:	
NA/DNI.:		Sexua/Sexo:		Jaioteguna/Fecha de nacimiento:	
Helbidea/Domicilio:					
Herria/Localidad:		Posta kodea/Código Postal:		Telefonoa/Teléfono:	
Kontu korrontea/Cuenta corriente:					

### 2. KONTAKTU DATUAK / DATOS DE CONTACTO

Izena/Nombre:			
Telefonoak/Telefonos:		E-mail:	

### 3. ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL REPRESENTANTE

Deiturak/Apellidos:				Izena/Nombre:	
NA/DNI:		Telefonoa/Teléfono:			
Helbidea/Domicilio:					
Herria/Localidad:		Posta kodea/Código Postal:		Probintzia/Provincia:	
Eskatzailearekin duen harremana/Relación con la persona solicitante:					



## 5. LAGUNTZA MOTA / TIPO DE AYUDA

	Orientazioa/Orientación
	Laguntza teknikoa/Ayuda técnica

*Adierazten dut, neure erantzukizunpean, egiazkoak direla eskaera honetan jarritako datuak, eta, datu pertsonalak babesteari buruzko 15/1999 lege organikoak ezarritakoaren arabera, jakinarazi didatela datu horiek fitxategi automatizatu batean sartuko direla.*

*Onartzen dut eta baimena ematen dut herri administrazioek nire datuak egiazta ditzaten, eta behar adina kontsulta egin dezaten, eskatzailearen ekonomia, ondare eta osasun egoera baieztatzeko.*

*Era berean, onartzen dut eta baimena ematen dut fitxategi automatizatuetan sartutako datu pertsonalak beste helburu batzuetarako ere erabil daitezzen, hala nola, estatistikak eta zientzia ikerketak egiteko.*

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal he sido informado/a de que los mismos se integrarán en un fichero automatizado.

Acepto y Autorizo que las Administraciones Públicas puedan verificar los datos aportados y realizar cuantas consultas sean necesarias para comprobar la situación económico-patrimonial y sanitaria de la persona solicitante.

Así mismo, Acepto y Autorizo que la utilización de los datos de carácter personal que sean integrados en ficheros automatizados puedan destinarse a otros fines tales como la producción de estadísticas y la investigación científica.

*Tokia, eguna eta sinadura / Lugar, fecha y firma*

*Eskatzailearen sinadura*  
Firma del solicitante

*Ordez kariaren sinadura*  
Firma del representante