

ESKATZAILEA / SOLICITANTE

Izen-abizenak / Nombre y apellidos		NAN-AIZ-IFK / DNI-NIE-CIF	
Helbidea / Domicilio	P.K. / C.P.	Herria / Municipio	Lurraldea / Provincia
Telefonoa / Teléfono	e-posta / e-mail		

ORDEZKARIA / REPRESENTANTE

Izen-abizenak / Nombre y apellidos		NAN-AIZ-IFK / DNI-NIE-CIF	
Helbidea / Domicilio	P.K. / C.P.	Herria / Municipio	Lurraldea / Provincia
Telefonoa / Teléfono	e-posta / e-mail		

IKASKETAK / ESTUDIOS	
OGIBIDEA / PROFESIÓN	
IKASTAROAREN IZENBURUA / TÍTULO DEL CURSO	

KONTU KORRONTEA / CUENTA CORRIENTE (*)

Titularra / Titular																								
IBAN (24 digitu / 24 dígitos)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

(*) Eskatzaileak aurkeztutako kontu korrontearen titulartasuna egiaztatzen duen agiria erantsi beharko da, dagokion bankuak edo kutxak emana.
(*) Se deberá adjunta documento acreditativo de la titularidad de la cuenta corriente presentada por la persona solicitante, expedido por el banco o Caja correspondiente.

(Jarraitu hurrengo orrialdean / continúa en la página siguiente)

INFORMAZIOAREN KONTSULTA / CONSULTA DE INFORMACIÓN:

<p>Astigarragako Udalak, Euskadiko Administrazioen Elkarrengarritasun eta Segurtasunerako Nodoaren (NISAE) bidez, honako informazio hau kontsultatu eta egiaztatuko du, salbu eta interesdunak horren aurka egiten badu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foru Ogasuna - Zerga betebeharrak egunean izatea. • Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorra - Gizarte Segurantzari ordaintzeko betebeharrak egunean egotea. 	<p>El Ayuntamiento de Astigarraga consultará y comprobará a través del Nodo de Interoperabilidad y Seguridad de las Administraciones de Euskadi (NISAE), salvo que la persona interesada se opusiera a ello, la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hacienda Foral - Estar al corriente en el pago de las obligaciones tributarias. • Tesorería General de la Seguridad Social - Estar al corriente en las obligaciones de pago a la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/> Datuak kontsultatzearen aurka nago. (**)	<input type="checkbox"/> Me opongo a que los datos sean consultados. (**)
<p>Aurka egonez gero, justifikatu arrazoiak (21 art. Regl. (EB) 2016/679) / En caso de oposición, justifique las razones (art. 21 Regl. (UE) 2016/679):</p>	
<p> </p>	

() Informazioa kontsultatzeari uko eginez gero, dokumentazio hori eskabideari erantsi beharko zaio / En caso de oponerse a que la información sea consultada deberá adjuntar dicha documentación a la solicitud.**

ERANTZUKIZUNPEKO AITORPENA / DECLARACIÓN RESPONSABLE:

<p>Egunean ditut Foru Ogasunarekiko zerga-betebeharrak eta Gizarte Segurantzarekiko betebeharrak. Estoy al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Foral y las obligaciones con la Seguridad Social.</p>	<input type="checkbox"/> BAI / SI
	<input type="checkbox"/> EZ / NO
<p>Azaroaren 17ko 38/2003 legearen 13. artikulua dirulaguntzen onuradun izateko ezartzen dituen debeku arrazoietan sartuta ez nagoela.</p>	<input type="checkbox"/> BAI / SI
<p>No estar incurso o incurso en las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria de subvención (art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones).</p>	<input type="checkbox"/> EZ / NO
<p>Jarduera edo helburu bererako dirulaguntzak eskatu ditut edo eman dizkidate . (*) He solicitado o me han otorgado subvenciones para la misma actuación o finalidad. (*)</p>	<input type="checkbox"/> BAI / SI
	<input type="checkbox"/> EZ / NO
<p>(*) Aurreko atalean BAI erantzun baduzu bete beharrekoa / A cumplimentar si ha contestado "SI" en el apartado anterior</p>	
<p>Erakunde emailearen izena / Nombre de la entidad concedente</p>	<p>Kopurua / Cantidad (€)</p>

(Jarraitu hurrengo orrialdean / continúa en la página siguiente)

DATU PERTSONALEN TRATAMENDUARI BURUZKO INFORMAZIOA
INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Tratamenduaren arduraduna Responsable del tratamiento	Astigarragako Udala – Ayuntamiento de Astigarraga (IFK-CIF: P20094001)
Tratamenduaren arduradunaren kontaktu datuak Contacto del Responsable del tratamiento	Foru enparantza 13 20115 Astigarraga, Gipuzkoa 943 335050 – udala@astigarraga.eus – www.astigarraga.eus
Datuak Babesteko Ordez kariaren kontaktu datuak Contacto del Delegado de Protección de Datos	dbo@astigarraga.eus
Tratamenduaren xedeak Finalidad del tratamiento	Eskabide-orriaren bidez jasotako eskaerak kudeatzea eta, beharrezkoa denean, interesdunarekin harremanetan jartzea. Gestionar las peticiones recibidas a través de la hoja de solicitud y contactar con la persona interesada cuando sea necesario.
Tratamenduaren legitimazioa edo oinarri juridikoa Legitimación o base jurídica del tratamiento	Artikulu honen arabera: DBEOren 6.1.e artikulua, ahalmen publikoaren erabilera kontuan hartuta eta indarrean dagoen legeriak sostengatua: - 7/1997 Legea, ekainaren 19koa, Eusko Legebiltzarrarena, diru-laguntzen eta laguntzen araubidea arautzen duena. - 38/2003 Lege Orokorra, azaroaren 17koa, Diru-laguntzei buruzkoa. - Diru-laguntzak emateko udal-araudia. Según el art. 6.1.e del RGPD atendiendo al ejercicio de potestad pública y soportado por la legislación vigente: - Ley 7/1997 de 19 de junio del Parlamento Vasco por la que se regula el régimen de subvenciones y ayudas. - Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones. - Reglamento municipal para la concesión de subvenciones.
Hartzaileak Destinatarios	Ez zaie daturik lagako hirugarrenei, lege-betebeharren bat betetzeko ez bada. No se cederán los datos personales a terceros, salvo obligación legal
Pertsonen eskubideak Derechos de las personas	Interesdunek beraien datuak atzitu ahal izango dituzte, eta datuak zuzentzeko edo transferitzeko eskatu; eta, hala badagokio, datuak ezabatzeko, datuei aurka egiteko edo tratamendua murrizteko. Hortarako, Arduradunaren helbidera edo Datuen Babesaren Ordez kariaren emailera eskatu beharko du interesdunaren nortasun-agiriaren kopia batekin batera. Eskubidea hauek ez direla bete ulertzen baduzu, Datuen Babesteko Euskal Bulegoan edo Agencia Española de Protección de Datos-ean erreklamatu dezakezu. Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante el envío de una comunicación escrita incluyendo una copia de su documento acreditativo de identidad a la dirección del responsable o al correo electrónico del Delegado de Protección de Datos. En caso de entender que no se han respetado dichos derechos, puede reclamarlos ante la Autoridad Vasca de Protección de Datos o la Agencia Española de Protección de Datos.

Data / Fecha

Sinadura / Firma