



**I. ERANSKINA-ANEXO 1: ESKABIDEA - SOLICITUD**

PERTSONA ESKATZAILEAREN DATUAK – DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
IZEN-ABIZENAK EDO SOZIJETATEAREN IZENA – NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL						
NAN, IFZ edo AIZ – DNI, NIF o NIE			TELÉFONO – TELEFONOA			
HELBIDEA (kalea, plaza...) – DIRECCIÓN (calle, plaza)						
Zk. – N°	ESKAILERA	–	SOLAIRUA	–	PK – C.P.	HERRIA – POBLACIÓN
HELBIDE ELEKTRONIKOA – DIRECCIÓN ELECTRÓNICA						
<b>MARKATU DAGOKIZUNA – MARQUE LO QUE PROCEDA:</b>						
<input type="checkbox"/> BEREZ – EN NOMBRE PROPIO			<input type="checkbox"/> HONAKO HONEN IZENEAN – EN REPRESENTACIÓN DE:			
IZEN-ABIZENAK EDO SOZIJETATEAREN IZENA – NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL						
NAN, IFZ edo AIZ – DNI, NIF o NIE			TELÉFONO – TELEFONOA			
HELBIDEA (kalea, plaza...) – DIRECCIÓN (calle, plaza...)						
Zk. – N°	ESKAILERA	–	SOLAIRUA	–	PK – C.P.	HERRIA – POBLACIÓN
HELBIDE ELEKTRONIKOA – DIRECCIÓN ELECTRÓNICA						
Goian aipatutako deialdiaren berri izan dut, eta <b>ESKATZEN DUT</b> bertan parte hartzea.			Habiendo tenido conocimiento de la convocatoria citada, <b>SOLICITO</b> participar en ella.			

Ikastaroaren datuak/ Datos del curso:		
Euskaltegia		Ikastaroaren prezioa
Ikastaroa hasi-bukatu/ Inicio-fin del curso	Iraupena ordutan/Duración en horas	Maila/Nivel

*Laukitxoak ez badituzu markatzen, aipatu egiaztagiria aurkeztu beharko dituzu.	* Si no marcas las casillas deberás aportar la documentación referente a cada apartado.
<b>Eskatzailearen nortasuna egiaztatzeko agiriak/haren izenean ari denaren agiriak.</b>  Udalari baimena ematen diot egiazta dezan dagokion administrazioarekin. <input type="checkbox"/>	<b>Documentación acreditativa de la persona solicitante/de quien actúa en su nombre.</b>  Autorizo al Ayuntamiento a que realice la comprobación con la administración competente.
<b>Zerga ordainkizunak eta Gizarte Segurantzari buruzko betebeharrak.</b>  Udalari baimena ematen diot egiazta dezan dagokion administrazioarekin. <input type="checkbox"/>	<b>Cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.</b>  Autorizo al Ayuntamiento a que realice la comprobación con la administración competente.
<b>Xede berberarako eskatu edo jaso duzu beste laguntzarik?</b> <input type="checkbox"/> Bai. Hurrengo zehaztu:  <input type="checkbox"/> Administrazioa edo enpresa: <input type="checkbox"/> Zenbatekoa:  <input type="checkbox"/> Ez.	<b>¿Has solicitado o recibido otras ayudas para el mismo fin?</b> <input type="checkbox"/> Si. Especifica lo siguiente:  <input type="checkbox"/> Administración o empresa: <input type="checkbox"/> Importe  <input type="checkbox"/> No.
<b>Gutxieneko asistentzia egiaztatzeko.</b>  Udalari baimena ematen diot euskaltegiari eska diezaion asistentziari buruzko informazioa. <input type="checkbox"/>	<b>Para acreditar la asistencia mínima.</b>  Autorizo al Ayuntamiento para solicite al centro de aprendizaje la información relativa a la asistencia al curso.
<b>Bizikidetz-unitateko diru-sarrerei buruzko agiriak.</b>  Udalari baimena ematen diot egiazta dezan dagokion administrazioarekin. <input type="checkbox"/>	<b>Documentación acreditativa de los ingresos convivenciales.</b>  Autorizo al Ayuntamiento a que realice la comprobación con la administración competente.
<b>Langabetuen kasuan: Lan-bizitzari buruzko txosten eguneratua.</b>  Udalari baimena ematen diot egiazta dezan dagokion administrazioarekin. <input type="checkbox"/>	<b>Informe actualizado de Vida Laboral (en caso de desempleo).</b>  Autorizo al Ayuntamiento a que realice la comprobación con la administración competente.
<b>Aitortzen dut:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bete egiten ditudala Diru-laguntzei buruzko Ordenantza Orokorrak aipatzen dituen betekizun orokorrak eta Deialdi honetan ezarritakoak.</li> <li><input type="checkbox"/> Ez nauela ukitzen Diru-laguntzei buruzko Ordenantza Orokorraren 10. artikulua onuradun izateko aipatzen dituen debekuzioetako bakar batek ere.</li> </ul>	<b>Declaro que:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumpló los requisitos generales exigidos para obtener la condición de beneficiario/a establecidos en la ordenanza general de subvenciones y los específicos previstos en la convocatoria.</li> <li>• No me hallo incurso/a en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiario/a de las previstas en el artículo 10 de la ordenanza general de subvenciones.</li> </ul>
<b>DATUEN BABESA:</b> Iruñeko Udala da arduradun botere publikoer baliatuz diru-laguntza kudeatzeko xedez erabiliko diren datu pertsonalez. Eskubidea duzu datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko –zuzenak ez badira–, horiek ezabatzeko eta bestelako eskubideak gauzatzeko Erregistro Orokorrera (Kale Nagusia 2, 31001, Iruña) edo egoitza elektronikora joaz. Datuen tratamendu-zerrenda eta informazio osagarria <a href="http://www.pamplona.es">www.pamplona.es</a> webgunearen Pribatutasun Politikaren atalean kontsultatu ditzakezu.	<b>PROTECCIÓN DE DATOS:</b> El Ayuntamiento de Pamplona es el responsable de los datos de carácter personal que van a ser utilizados con la finalidad de realizar la gestión de la subvención en el ejercicio de los poderes públicos. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos en el caso de que no sean correctos y suprimirlos, así como otros derechos dirigiéndose al Registro General (C/Mayor 2, 31001 de Pamplona) o a la sede electrónica. Puede consultar el listado de tratamientos y la información adicional en la Política de Privacidad de <a href="http://www.pamplona.es">www.pamplona.es</a>
Data/Fecha:	Sinadura/Firma: