



TOLOSAKO
UDALA

ESK-ID-05-03

ORDEZKAPEN AGIRIA ESCRITO DE REPRESENTACION

ESKARIA AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA

PERSONA O ENTIDAD QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Izen-deiturak Nombre y apellidos			
<input type="checkbox"/> Emakumea/Mujer	<input type="checkbox"/> Gizona/Hombre	<input type="checkbox"/> Bestelako generoa/Bestelako identitateak (*) Otrós géneros/Otras identidades (*)	
Identifikazio txartel zk. Nº documento identidad		Telefonoa	e-posta e-mail
Kalea Calle		Zk. /Nº	Solairua /Piso
P.K. C.P.		Herria Municipio	Lurraldea Provincia
Nor bere izenean En nombre propio	Bai Sí	Ez No	Noren izenean En representación de
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IFK/ CIF		Helbidea Dirección	

(*) **Bere burua ez gizontzat, ez emakumetzat definitzen duten pertsonak, hala nola: transexualak, transgeneroak, intersexualak eta bestelako gorputz-errealitateak.** (*) *Aquellas personas que no se definen como mujeres ni como hombres, tales como transexuales, transgénero, intersexuales y otras realidades corporales.*

Honako hau baimentzen dut, nire izenean egin ditzan honako izapideak:

Autorizo a la siguiente persona para que realice en mi nombre los trámites indicados:

Izen-deiturak Nombre y apellidos	NAN DNI
Baimen mota Tipo de autorización	<input type="checkbox"/> Izapide honetarako / Para este trámite
	<input type="checkbox"/> Baimen osoa / Permiso total.
Baimenaren epea Plazo de autorización	<input type="checkbox"/> Mugagabea / Indefinido
	<input type="checkbox"/> Epemuga data / Hasta la fecha:

DOKUMENTAZIOA:

Documentación:

Eskaria aurkezten duen pertsonaren NAN /DNI de la persona que presenta la solicitud	<input type="checkbox"/>
Besterik (Gidabaimena, pasaporte,...) / Otros (Permiso de conducir, pasaporte...)	<input type="checkbox"/>

Tolosa	Urtea / Año	Hilabetea /Mes	Eguna / Día

AITORTZEN DU sinatzaileak, bere ardurapean, adierazi dituen datuak egiazkoak, zehatzak, osoak eta eguneratuak direla. DATUEN BABESA. BAIMENTZEA. Datu Pertsonalak Babesteko apirilaren 27ko 2016/679 Europako Erregelamenduak eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoak xedatutakoari jarraiki, sinatzaileak badaki eta baimentzen du; Tolosako Udalak inprimaki honen bitartez eskuratzen dituen datu pertsonalak Udalaren datu-fitxategietan tratatzea, bere eskuduntzen arabera udal kudeaketaren eginkizunak aurrera eramateko asmoz. Fitxategi hauek segurtasun osoa bermatzeko ezinbestekoak diren segurtasun neurriak dituzte eta lagapenak legeak aurreikusitako kasuetan bakarrik burutuko dira. Datuak zerbitzua egoki emateko ezinbestekoak dira. Sinatzaileak datuak atzitu, zuzendu, ezereztu, berauen aurka agertu, tratamendua mugatu eta datuen eramangarritasunari buruz dagozkion eskubideak baliatzeko aukera du, idatziz, Udalera zuzenduz; Plaza Zaharra, 6 A; 20400 TOLOSA. Azkenik, sinatzaileak beste pertsona fisiko batzuen datuak helarazten baldin baditu aurreko guztiaren berri eman beharko dio.

DECLARA la persona firmante, bajo su responsabilidad, que todos y cada uno de los datos aportados son veraces, exactos, completos y actualizados.. PROTECCIÓN DE DATOS. CONSENTIMIENTO. De conformidad con lo establecido en el Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril, relativo al tratamiento de los datos personales, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, la persona firmante conoce y consiente que los datos personales obtenidos mediante el presente impreso van a ser incorporados en los ficheros automatizados titularidad del Ayuntamiento de Tolosa, para la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Estos ficheros cuentan con las medidas de seguridad necesarias y serán cedidos en los supuestos legales. Los datos son necesarios para prestar correctamente el servicio. La persona firmante puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad de datos mediante el oportuno escrito dirigido al Ayuntamiento, en Plaza Zaharra, 6A, 20400, TOLOSA. Por último, si facilita datos de otras personas físicas deberá, previamente informarles de los anteriores extremos.

Baimen emalearen sinadura
Firma de la persona autorizante

Baimenduaren sinadura
Firma de la persona autorizada



TOLOSAKO
UDALA

ESK-ID-05-03

ORDEZKAPEN AGIRIA ESCRITO DE REPRESENTACION

*** Baimenduak bere NAN aurkeztu behar du**
La persona autorizada mostrará su DNI