

ESKATZAILEA / PERSONA INTERESADA

1. abizena / 1.º apellido	2. abizena / 2.º apellido	Izena / Nombre	NAN-AIZ-IFK / DNI-NIE-CIF
JAKINARAZI HEMEN / NOTIFICAR EN		P.K. / C.P.	Herria / Municipio
		Lurraldea / Provincia	
Telefonoa / Teléfono	e-posta / e-mail	Mugikorra / Móvil	

ORDEZKARIA / REPRESENTANTE

1. abizena / 1.º apellido	2. abizena / 2.º apellido	Izena / Nombre	NAN-AIZ-IFK / DNI-NIE-CIF
JAKINARAZI HEMEN / NOTIFICAR EN		P.K. / C.P.	Herria / Municipio
		Lurraldea / Provincia	
Telefonoa / Teléfono	e-posta / e-mail	Mugikorra / Móvil	

XEHETASUNAK / DETALLES

Urtea / Año		
Egunean zaude Gizarte Segurantz,Foru-ogasuneta Amorebietako Udalaren ordainetan? ¿Estas al día en los pagos a la Seguridad Social, la hacienda foral y municipal de Amorebieta-Etxano?	<input type="radio"/> Bai / Sí	<input type="radio"/> Ez / No
Diru-laguntzak jasotzeko nolabaiteko debekurik baduzu? ¿Tienes alguna prohibición para recibir subvenciones?	<input type="radio"/> Bai / Sí	<input type="radio"/> Ez / No
Auzotaxirako diru-laguntza eskatu nahi duzu? ¿Solicitas subvención para el Auzotaxi?	<input type="radio"/> Bai / Sí	<input type="radio"/> Ez / No
Dirulaguntza jasotzeko eta auzotaxi-txartela eskuratzeko betebeharrak ezagutzen dituzu? ¿Conoces las obligaciones de la subvención y los requisitos para adquirir la tarjeta de usuario del Auzotaxi?	<input type="radio"/> Bai / Sí	<input type="radio"/> Ez / No

Taxilariarekin ATXIKIMENDU-KONTRATUAN parte hartu nahi dut eta sinadura honekin taxilariarekin atxikimendu-kontratuan parte naizela aitortzen dut.

ZINPEAN AITORTZEN DUT, eskabide honetan emandako datu guztiak egia direla.

Eskari honetan jasotako datuek aldaketaren bat izango balute, Amorebieta-Etxanoko Udalarri hilabeteko epean aldaketaren berri emateko konpromisoa hartzen dut.

Deseo formar parte en el contrato de adhesión con el taxista y con mi firma declaro que formo parte del mismo.

Declaro bajo juramento que los datos incluidos en esta solicitud son verdaderos.

Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento de Amorebieta-Etxano en el plazo de un mes cualquier variación de los datos que hago constar en la presente solicitud.

Data / Fecha

Sinadura / Firma

DATU PERTSONALEN BABESA	PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
<ul style="list-style-type: none"> • Erantzulea: Amorebieta-Etxanoko Udala. • Datuak babesteko ordezkariaren kontaktua: datuenbabesa@amorebieta.eus • Helburua: herritarren eskaerei erantzutea, eskatutako udal-kudeaketari dagokionez. • Legitimazioa: <ul style="list-style-type: none"> • Legezko betebeharrak aplikagarriak betetzeko beharrezko tratamendua. • Interes publikorako egindako tratamendua. • Eskubideak: zuk eskubidea duzu datuetara sartzeko, beroriek zuzentzeko eta kentzeko, baita informazio gehigarrian jasotzen diren beste eskubide batuk ere. • Informazio gehigarria: kontsultatu dezakezu datuak babesteari buruzko informazio gehigarria eta zehatza gure web orriko Pribatutasun Politikan. 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsable: Ayuntamiento de Amorebieta-Etxano. • Contacto persona Delegada de Protección de Datos: datuenbabesa@amorebieta.eus • Finalidad: Atender las solicitudes de la ciudadanía relativas a la gestión municipal solicitada. • Legitimación: <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables. • Tratamiento realizado en misión de interés público. • Derechos: Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional. • Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad de nuestra página web.