

1. ESKATZAILEAREN DATUAK/DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

1.deitura / Apellido 1		2.deitura / Apellido 2			
Izena / Nombre		NAN / D.N.I			
Jaioteguna / Fecha de nacimiento		Sexua / Sexo		Egoera zibila / Estado civil	
1.Telefona / Teléfono 1	2.Telefona / Teléfono 2		Email		
Helbidea (kalea edo plaza) / Domicilio (calle o plaza)					
Blokea / Bloque	Zk. / N°	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Eskua / Mano	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia		
Adierazi etxebizitza koltibo bat bada (egoitza, etxebizitza komunitarioa...) Indicar si es una vivienda colectiva (residencia, vivienda comunitaria...) <input type="checkbox"/> Bai/Si <input type="checkbox"/> Ez/No					
Komunikazio eta jakinarazpenetarako datuak / Datos para las comunicaciones y notificaciones (Bete bakarrik helbidea ez bada ohiko helbidea / Rellenar el domicilio sólo si es diferente al domicilio habitual)					
Nahiago duzun hizkuntza komunikatzeko / Idioma preferente para la comunicación <input type="checkbox"/> Euskara <input type="checkbox"/> Castellano					
Helbidea (kalea edo plaza) / Domicilio (calle o plaza)					
Blokea / Bloque	Zk. / N°	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Eskua / Mano	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia		
Ordezkararen datuak / Datos de la persona representante (Bete bakarrik ordezkaritza bidez jardunez gero / Rellenar sólo si actúa mediante representación)					
<input type="checkbox"/> Legezkoa / Legal		<input type="checkbox"/> Borondatezkoa / Voluntaria		<input type="checkbox"/> Izatezko zaintza / Guarda de hecho	
1.deitura / Apellido 1		2.deitura / Apellido 2			
Izena / Nombre	NAN / D.N.I	Sexua / Sexo		Jaioteguna / Fecha de nacimiento	
1.Telefona / Teléfono 1	2.Telefona / Teléfono 2		Email		
Eskatzailearekin daukazu harremana / Vínculo con la persona solicitante					

2. ORIENTAZIO-ESKAERAREN XEDE DIREN LAGUNTZA-PRODUKTUAK / PRODUCTOS DE APOYO PARA LOS QUE SOLICITA ORIENTACIÓN

Produktuaren deskribapena / Descripción del producto
Diru-laguntza eskatuko duzu laguntzeko produktuak eskuratzeko? ¿Tiene usted intención de solicitar subvención para la adquisición de estos productos de apoyo? <input type="checkbox"/> Bai/Si <input type="checkbox"/> Ez/No

Datu Pertsonalak Babesteko 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak eta hura garatzen duen araudiak ezarritakoa betetzeko, **jakinarazten dizugu** zure datuak honako fitxategi

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y su normativa de desarrollo, **le informamos** que sus datos

SOLICITUD DE ORIENTACIÓN Y OBTENCIÓN DEL INFORME TÉCNICO DE
IDONEIDAD DE PRODUCTOS DE APOYO (GIZATEK)

hauetan sartuko direla:

- «BFAMV001 - Mendetasuna eta/edo desgaitasuna duten pertsonentzako prestazioak eta diru-laguntzak» fitxategian, zeinaren arduraduna Autonomia Pertsonala Sustatzeko Zuzendaritza Nagusia baita, diru-laguntza hau kudeatzeko helburuarekin.
- BFA03301 Karpeta Soziala izeneko fitxategian, zeinaren arduraduna Administrazioarako eta Gizarte Sustapenerako Zuzendaritza Nagusia baita, osoki kudea dezan aldundi honen gizarte-zerbitzuen prestazioa.

Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezerezteko eta aurka egiteko eskubidea baliatu ahal izango duzu. Horretarako, idazki bat igorri behar duzu Bilboko Ugaskobidea 3 bis helbidean dagoen erregistroen arloan zerbitzua emateko bulegora, zure NANaren edo haren pareko beste identifikazio-agiriren baten kopia erantsita.

serán incorporados:

- Al fichero BFAMV001 Prestaciones y subvenciones a Dependencia y/o Discapacidad cuyo responsable es la Dirección General de Promoción de Autonomía Personal con la finalidad de gestionar esta subvención.
- al fichero BFA03301 Carpeta Social cuyo responsable es la Dirección General de Administración y Promoción Social, para gestionar de manera integral la prestación de servicios sociales de esta diputación.

Ud. podrá ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** dirigiendo una comunicación por escrito a la Oficina de asistencia en materia de registros sita en Ugaskobidea 3 BIS de Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

Lekua, data eta sinadurak / Lugar, fecha y firmas

.....(e)n, 20....(e)ko.....aren.....(e)(a)n.

Ena.....de.....de 20.....

Eskatzailearen sinadura/ Firma de la persona solicitante	Ordezkairearen sinadura /Firma de su persona representante
Sinatu ezin badu, horren zergatia / Causa por la que no puede firmar	

Eskabideak ondorioak ekar ditzan, eskatzaileak edo horren ordezkariak sinatu egin behar dute.
Para que esta solicitud produzca efectos debe estar debidamente firmada por la persona solicitante o su representante

X bat jarri erantsitako agirietan:

NAN agirien fotokopiak: eskatzailearena, ordezkariarena eta bizikidetzaren unitateko kideena.

Legezko edo borondatezko ordezkariaren bidez jardunez gero, ordezkariaren egiaztatzen duen agiria.

Egitatezko zaintzaile baten bitartez jardunez gero, egitatezko zaintzaren zinpeko deklarazioa

Adingabeak badira, gurasoen edo adingabeon legezko zaintza duten pertsonen NANaren fotokopia eta famili liburuaren fotokopia.

Marcar con una X la documentación que se adjunta:

- Fotocopias del DNI de la persona solicitante, representante y demás integrantes de la unidad de convivencia.
- En caso de representación legal o voluntaria, documento acreditativo de la misma.
- En caso de actuar mediante persona guardadora de hecho, modelo de declaración jurada de guarda de hecho.
- En caso de menores, fotocopias del DNI del padre y madre, o de quien tenga la custodia legal y, fotocopia del libro de familia.