|  |
| --- |
| **ESKABIDE OROKORRA**  SOLICITUD GENERAL |

**ESKAERA AURKEZTEN DUENA /** *PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izen-abizenak */ Nombre y apellidos:* | | NA-IFK / DNI | Sexua */ sexo* |
|  | |  |  E/*M*  G/*H* |
| Helbidea / *Domicilio*: | | Kode Postala / *CP* | Herria/*Población* |
|  | |  |  |
| Telefonoa eta e-maila | Jakinarazpena jasotzeko modua */ Recepción de la notificación* | | |
|  | Posta arrunta/correo postal  elektronikoa/electrónica | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eskaera egiten dut /** Actúo**:** | Nire izenean / En nombre propio |
| Beste baten izenean / En representación |

ORDEZKATUTAKO PERTSONA FISIKO EDO JURIDIKOA **(norbere izenean arituz gero EZ BETE):**

*Persona física o jurídica representada (NO RELLENAR en caso de actuar en nombre propio):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izen-abizenak */ Nombre y apellidos:* | | NA-IFK / DNI | Sexua*/ sexo* |
|  | |  |  E/*M*  G/*H* |
| Helbidea / *Domicilio*: | | Kode Postala / *CP* | Herria/*Población* |
|  | |  |  |
| Telefonoa | E-posta */ e-mail* | | |
|  |  | | |

\*Kasu honetan ahalorde eskriturak erantsi beharko dira edo Udalean interesatuarekin batera aurkeztu ordezkaritza emateko (Apud-Akta)

En este caso deberá aportar escritura de poder o presentarse con el interesado para otorgar la representación (Apud-Akta)

Jakinarazpena bidaltzeko **HELBIDEA** (aurkezten duen pertsonaren helbide bera bada **EZ BETE)**:

*DIRECCIÓN para enviar la notificación (NO RELLENAR si coincide con la de quien presenta la solicitud:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izen-abizenak */ Nombre y apellidos*: | | | |
|  | | | |
| Helbidea / *Domicilio*: | | K.P./ *C.P.* | Herria/ *población* |
|  | |  |  |
| Telefonoa | E-mail | | |
|  |  | | |

**ESKABIDEAREN DATUAK**/ DATOS DE LA SOLICITUD:

|  |
| --- |
| Gertaerak, arrazoiak / *Hechos, razones:* |
|  |
| Eskaera / *Petición:* |
|  |
| Erantsitako dokumentazioa / *documentación que se adjunta:* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tokia eta eguna /** Lugar y fecha | **Sinadura /** Firma |
|  |  |

| **DATU BABESARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA**  **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| --- | --- |
| Arduraduna *Responsable* | Oiartzungo Udala  Helbidea: Done Eztebe plaza 1, 20180 Oiartzun (Gipuzkoa)  Tlf. 943 490 142  Posta: [oiartzun@oiartzun.eus](mailto:oiartzun@oiartzun.org)  *Ayuntamiento de Oiartzun*  *Dirección: Done Eztebe plaza1, 20180 Oiartzun (Gipuzkoa)*  *Tlf. 943 490 142*  *Correo: oiartzun@oiartzun.eus* |
| Helburuak eta zilegitasuna  *Fines y licitud* | Herritarren eskaerei arreta emateko dagokien espedienteak kudeatzea. Toki-araubidearen oinarriak arautzen dituen apirilaren 2ko 7/1985 Legean eta Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkideari buruzko urriaren 1eko 39/2015 Legean oinarritutako eskumenak garatzea.  *Gestión de expedientes relativos a atención de solicitudes de la ciudadanía. Desarrollo de competencias en base a la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local y Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas* |
| Hartzaileak  *Destinatarios* | Arloan eskumena duten beste Administrazioei jakinarazi ahal izango dira datu pertsonalak.  *Los datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas con competencia en la materia.* |
| Eskubideak  *Derechos* | Interesa duen pertsonak eskubidea izango du datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezerezteko, eta datu horien tratamentua mugatzeko edo aurka egiteko, Udaleko helbidera jakinarazpen idatzi bat bidaliaz identitatea egiaztatzen duen agiria sartuz bertan.  *La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante el envío de una comunicación escrita a la dirección del Ayuntamiento incluyendo documento acreditativo de su identidad.* |
| Informazio gehiago  *Información adicional* | <http://www.oiartzun.eus/datu-babesa> |