

GIZARTE POLITIKAKO DEPARTAMENTUKO ORDEZKARIEN ERREGISTROAN ALTA EMATEKO ESKAERA
SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE REPRESENTANTES DEL DEPARTAMENTO DE POLÍTICAS SOCIALES**ORDEZKATUA | PERSONA REPRESENTADA****Izen abizenak** | Nombre y apellidos:**NAN** | DNI:**E-posta** | E-mail:**Kalea, Plaza, ...** | Calle, Plaza,....:**Zenbakia, blokea, solairua,...** | Número, bloque, planta,....:**EB** | RU:**Jaiotza** | Nacimiento:**ORDEZKARITZA-MOTA | TIPO DE REPRESENTACIÓN****Mota** | Tipo: Legezko ordezkaria - Pertsona fisikoa / Representante legal - Persona física**ORDEZKARIA | REPRESENTANTE****Izen abizenak** | Nombre y apellidos:**Identifikazioa** | Identificación:**Jaiotza** | Nacimiento:**1. herritartasuna** | 1ª nacionalidad:**2. herritartasuna** | 2ª nacionalidad:**Kalea, Plaza,...** | Calle, Plaza,....:**Zenbakia, blokea, solairua,...** | Número, bloque, planta,....:**Herria** | Localidad:**Probintzia** | Provincia:**E-posta** | E-mail:**Ahozko komunikazio modua** | Modo comunicación oral:**Idatzizko komunikazio modua** | Modo comunicación escrita:**Sexua** | Sexo:**Egoera zibilia** | Estado civil:**PK** | CP:**Telefonoak** | Teléfonos:**ORDEZKARITZAREN DATUAK | DATOS DE LA REPRESENTACIÓN****Ahaidetasuna** | Parentesco:

Inprimaki hau sinatuta, BAIMENA EMATEN DUT izaera pertsonaleko datuak jakinarazpen honetan xedatutakoaren arabera tratatzeko, ordezkaritza honen baldintzak betetzen direla bermatzearren.

Bai | Sí:

Inprimaki hau sinatuta, BAIMENA EMATEN DUT inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak Gizarte Politikako Departamentuari jakinarazteko ordezkaritza idatzi hau kudeatu eta izapidetzeko helburuarekin, Gizarte zerbitzuei buruzko 2008ko abenduaren 5eko 12/2008 Legean eta horrekin bat datorren legedian araututako eskumen banaketaren eta lankidetzaren eta koordinazioko betebeharraren esparruan.

Bai | Sí:

BAIMENA EMATEN DUT aitoren hau Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentuaren Borondatezko Ordezkarien Erroldan inskribatzeko.

Bai | Sí:

Inprimaki hau sinatuta, BAIMENA EMATEN DIOT Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentuari nire helbidea eta harremanetarako datuak Gipuzkoako Foru Aldundiko beste departamentu batzuei jakinarazteko, betiere Foru Aldundiak sortutako beste Ordezkarien Errolda batzuetan inskribatzea proposatzeko.

Bai | Sí:

Inprimaki hau sinatuta, BAIMENA EMATEN DIOT Gizarte Politikako Departamentuari identitate datuak egiaztatzeko eta kontsulta elektronikoa egiteko, ordezkaritza honen baldintzak betetzen direla bermatzearren.

Bai | Sí:

BAIMENA EMATEN DIOT Gizarte Politikako Departamentuari bizileku datuak egiaztatzeko eta kontsulta elektronikoa egiteko, eta nire ohiko bizilekuarekin eta egoera zibilarekin lotuta beharrezkoak izan daitezkeen datuak eta txostenak lortzeko, ordezkaritza honen baldintzak betetzen direla bermatzearren.

Bai | Sí:

Inprimaki hau sinatuta, BAIMENA EMATEN DUT izaera pertsonaleko datuak Imensori lagatzeko Norberaren autonomia sustatzeko eta mendetasunari arreta emateko 2006ko abenduaren 14ko 39/2006 Legeak eta horrekin bat datorren legediak ezartzen duen Autonomiaren Aldeko eta Mendetasunari Arreta Eskaintzeko Sistemaren informazio sistemaren esparruan.

Bai | Sí:

AUTORIZO mediante la firma del presente formulario el tratamiento de los datos de carácter personal de acuerdo a lo dispuesto en la presente comunicación, con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos de la presente representación.

Ez | No:

AUTORIZO mediante la firma del presente formulario a que con el fin de gestionar y tramitar el presente escrito de representación, los datos de carácter personal recogidos a través de este formulario sean comunicados al Departamento de Políticas Sociales en el marco de la distribución competencial y el deber de cooperación y coordinación interadministrativa regulados en la Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales y legislación concordante.

Ez | No:

AUTORIZO a que la presente declaración sea inscrita en el Censo de Representación Voluntaria del Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa.

Ez | No:

AUTORIZO mediante la firma del presente formulario al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para comunicar mis datos personales de domicilio y de contacto a otros departamentos de la Diputación Foral de Gipuzkoa, a los solos efectos de proponer su inscripción en otros Censos de Representantes que se hayan habilitado en la Diputación Foral.

Ez | No:

AUTORIZO mediante la firma del presente formulario al Departamento de Políticas Sociales para la verificación y consulta electrónica de los datos de identidad, con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos de la presente representación.

Ez | No:

AUTORIZO al Departamento de Políticas Sociales para la verificación y consulta electrónica de los datos de residencia y obtener cuantos datos e informes fueran necesarios en relación a mi domicilio habitual y estado civil, con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos de la presente representación.

Ez | No:

AUTORIZO mediante la firma del presente formulario a la cesión al Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero) de los datos de carácter personal en el marco del Sistema de información del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia que establece la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia y legislación concordante.

Ez | No:

Jasota gera dadin eta behar diren ondorioak izan ditzan, dokumentu hau sinatzen da

Para que conste a los efectos oportunos, se firma el presente documento

.....ko.....k
..... a, de de

Sinatua | Firmado
LEGEZKO ORDEZKARIA | PERSONA REPRESENTANTE LEGAL