

1. ERANSKINA

DATUAK EMATEKO BAIMENA (ART.6-5)

1999.eko abenduaren 13ko Datu Pertsonalak Babesteko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoari jarraiki, **HONAKO HAU JAKINARAZTEN DIZUGU**, alegia, Teleasistentzia Zerbitzuko eskaeran jasotako datuak zein eskatutakoaren ebazpenerako prozeduratik ondorioztatutakoak datu horien tratamendurako izaera pertsonaleko fitxategi informatizatu batean jasoko direla, bere arduraduna Asteasuko Udala izanik. Ondoren ageri den helbidera jakinarazpen bat bidaliz, zure datu pertsonalak eskuratu, zuzendu, deuseztatu eta aurkatzeko eskubidea duzu: Lege Zaharren Enparantza, zg, PK 20159, Asteasu.

NIRE BAIMENA EMATEN DUT aurreko paragrafoan aipatzen duen izaera pertsonaleko fitxategi informatizatuan jasotzen diren datuak estatistikak egiteko eta Gizarte Zerbitzuetako Udal Sailari dagozkion eta eskaera honi lotuta dagoen arauditik eta harekin bat datorren legeriatik ondorioztatutako eginkizunak gauzatzeko erabil daitezten.

Era berean, **NIRE BAIMENA EMATEN DUT** eskaera honetan eta erantsitako dokumentazioan jasotako datuak Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikarako Departamentuari, Eusko Jaurlaritzako Barne Sailari (SOS-Deiak), Osakidetza eta teleasistentzia zerbitzuaren entitate esleipendunari emateko, eskaera honekin lotuta dagoen arauditik eta harekin bat datorren legeriatik ondorioztatutako eginkizunak gauzatzearren.

Era berean **NIRE BAIMENA EMATEN DIOT** Gizarte Zerbitzuetako Udal Sailari aitortutako datu ekonomikoak zerga izaerakoekin eta Gizarte Segurantzakoekin egiaztatu eta aldera ditzan, erabiltzaile gisa hala balegokio ordaintzea dagokidan ekarpenaren kitapen zuzena egitearren.

BAI

EZ

(Hori guztia 1999.eko abenduaren 13ko Datu Pertsonalak Babesteko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoari jarraiki).

n 200 ko ren (e)an

Eskatzailearen sinadura

Ordezkariaren sinadura

ANEXO 1

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS (ART.6-5)

INFORMADO/A, según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos recogidos en la solicitud del Servicio de Teleasistencia así como los que se deriven del procedimiento para la resolución de lo solicitado se integrarán en un fichero informatizado de carácter personal para el tratamiento de dichos datos, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Asteasu, teniendo el derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales dirigiendo una comunicación a la siguiente dirección Lege Zaharren Enparantza, zg, PK 20159, Asteasu.

DOY MI CONSENTIMIENTO para que los datos que se integren en el fichero informatizado de carácter personal al que se refiere el párrafo anterior se utilicen para la producción de estadísticas y para el ejercicio de las funciones propias del *Departamento municipal de Servicios Sociales*, derivadas de la normativa reguladora y legislación concordante relacionadas con la presente solicitud.

Así mismo **DOY MI CONSENTIMIENTO** para que los datos aquí reflejados en esta solicitud y en la documentación adjunta puedan ser cedidos al Departamento para la Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa, al Departamento de Interior del Gobierno Vasco (SOS-Deiak), a Osakidetza y a la entidad adjudicataria del servicio de teleasistencia para el ejercicio de las funciones derivadas de la normativa reguladora y la legislación concordante relacionadas con la presente solicitud

También **AUTORIZO** al Departamento Municipal de Servicios Sociales para verificar y cotejar los datos económicos declarados con los de carácter tributario y los de la Seguridad Social, a fin de realizar una correcta liquidación de la aportación como persona usuaria que, en su caso, me corresponda abonar.

SÍ

NO

(Todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.)

En _____ a _____ de _____ de 200

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona representante