



ARRATIAKO EGOITZA

BARNE ERREGIMENA ENTREGATZEA

Kodea: **FR-PO01-05**

Berrikuspena: 01

Orria:1 Guztira:1

EGUNEKO ZENTROA: ARRATIAKO EGOITZA

DATA:	ADINA:	SEXUA: G E	FAMILIAR	RESIDENTE
-------	--------	------------	----------	-----------

Honen bitartez, nik, jaunak/andreak
(NAN zenbakia:),
egoitzan dagoen jaunaren/andrearen senide naizen
aldetik, hain zuzen ere bere (senidetasun harremana)
naizenez, Arratiako Egoitza eguneko zentroaren barne erregimeneko araudia eta
informazioa hartu ditudala idatziz jasota utzi nahi dut.

Horrekin guztiarekin ados nagoela agertu nahi dut.

Sin.: Arduraduna

Sin.: NAN zenbaki hau duen senidea:

Diman, 20...-(e)ko(a)ren(e)(a)n

Datu Pertsonalen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoa betetze aldera, jakinarazi behar dizugu zure datu pertsonalak jasota geldituko direla, eta egoitzaren fitxategietan landuko ditugula, kontratatutako zerbitzuak eman ahal izateko. Jakinarazi behar dizugu, halaber, datu pertsonalak eskuratu, zuzendu, baliogabetu eta horien aurka agertzeko eskubidea balia dezakezula, helbide honetan idatzizko eskaera eginez:

Ibarra auzoa 17, 48141 DIMA