

SOLICITUD RESPIRO FAMILIAR DE FIN DE SEMANA CENTRO DE DÍA OLA

DATOS DE LA PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA PLAZA

Nombre y apellidos: _____

Persona y teléfono de contacto: _____

Persona y correo electrónico de contacto: _____

SOLICITUD GENERAL

DURANTE TODO EL AÑO

- Sólo los sábados
- Sólo los domingos
- Los sábados y los domingos

ALGUNOS MESES EN CONCRETO

¿Cuáles?

- _____
- Sólo los sábados
 - Sólo los domingos
 - Los sábados y los domingos

SOLICITUD PARA FECHAS DETERMINADAS

- Fecha: _____ Motivo: _____
- Fecha: _____ Motivo: _____
- Fecha: _____ Motivo: _____
- Fecha: _____ Motivo: _____
- Fecha: _____ Motivo: _____
- Fecha: _____ Motivo: _____

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN	Nº de entidad	Nº de oficina	D.C.	Número de cuenta

	FECHA DE SOLICITUD

Firma y DNI de la persona solicitante
o de la persona responsable:

La persona titular de los datos o su representante legal autoriza a Gorabide a tratar los datos personales recogidos en el presente formulario y a incorporarlos a un fichero automatizado de datos de carácter personal denominado "Censados", mantenido bajo responsabilidad de la asociación. Los datos serán tratados conforme a la finalidad para la que son recabados, la cual es gestionar el servicio de respiro de fines de semana en centro día y el cobro de la cuota. En base a esta finalidad, autoriza a Gorabide a ceder dichos datos a la entidad financiera correspondiente. La persona titular o su representante legal podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Licenciado Poza nº 14, 2º - 48011 Bilbao (Bizkaia).

ESKABIDEA

ASTEBURUETAN SENIDEEK ATSEDEN HARTZEKO OLA EGUNEKO ZENTROA

PLAZA BEHAR DUEN PERTSONAREN DATUAK

Izen-abizenak: _____

Harremanetarako telefonoa eta pertsona: _____

Harremanetarako helbide elektronikoa eta pertsona: _____

ESKABIDE OROKORRA

URTE OSOAN

- Larunbatetan baino ez
 Igandeetan baino ez
 Larunbat eta igandeetan

HILABETE JAKIN BATZUETAN

Zeintzuk?

- Larunbatetan baino ez
 Igandeetan baino ez
 Larunbat eta igandeetan

DATA JAKIN BATZUETARAKO ESKABIDEA

- Data: _____ Zergatia: _____
- Data: _____ Zergatia: _____
- Data: _____ Zergatia: _____
- Data: _____ Zergatia: _____
- Data: _____ Zergatia: _____
- Data: _____ Zergatia: _____

ORDAINKETA BANKU BIDEZ HELBIDERATZEKO DATUAK

IBAN	Erakunde zk.	Bulego zk.	K.D.	Kontu zenbakia

ESKAERA DATA

Eskatzailearen edo arduradunaren
sinadura eta NANA:

Datuen titularrak edo haren legezko ordezkariak baimena ematen dio Gorabideri, inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak tratatzeko eta jasotzeko "Erroldatuak" izeneko datu pertsonalen fitxategi automatizatuan, elkartearen ardurapean. Datuak jasotzean izan dugun helburuaren araberako erabilera izango dute, hau da, eguneko zentroan asteburuetakoko atsedenaldi zerbitzua kudeatzeko eta kuota kobratzeko. Helburu hori kontuan izanik, baimena ematen dio Gorabideri datu horiek dagokion finantza erakunderi lagatzeko. Titularrak edo haren legezko ordezkariak eskubideak baliatu ahal izango ditu, datuak erabiltzeko, zuzentzeko, ezabatzeko eta haien erabileraren aurka egiteko, helbide honetara idatziz: Poza lizentziaduna, 14-2. , 48011 Bilbao (Bizkaia).