

**TELELAGUNTZA ZERBITZU PUBLIKOAN ALTA EMATEKO ESKAERA**

Izartxoarekin markatutako datuak (*) nahitaezkoak dira

1. - NORK AURKEZTEN DUEN ESKABIDEA * Interesduna Ordezkarria**2. - ESKATZAILEAREN DATUAK ***

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
Sexua <input type="checkbox"/> Emakumea <input type="checkbox"/> Gizona	Identifikazio-zenbakia NAN/AIZ	
OTI zk (osasun-txartel Indibiduala)	Jaiotze-data	

Interesdunaren helbidearen datuak

<i>Kalea</i>	Atalondoa	Zk.	Solairua	Aldea	Atea
P.K.	Udalerrria	Lurralde Historikoa			
Telefonoa 1	Telefonoa 2	Posta elektronikoa			

Pertsona interesdunaren profila *

- Bakarrik bizi den 75 urtetik gorako pertsona
- 65 urtetik gorako pertsona, mendetasun-egoera aitortua duena (I, II, III gradua)
- Mendekotasuna izateko arriskuan dagoen 65 urtetik gorako pertsona (gutxienez 23 puntu balorazio-baremoan). Oharra: egiaztagiriak erantsi beharko dira
- Desgaitasun intelektuala duen eta mendetasuna aitortua duen pertsona.
- Desgaitasun fisikoa duen eta mendetasuna aitortua duena pertsona.
- Desgaitasun sensoriala duen eta mendetasuna aitortua duena pertsona.
- Gaixotasun mental diagnostikatua duen pertsona, mendetasun aitortua.
- Pertsona, gizarte-isolamenduko arrisku-egoeran egonik, oinarriko gizarte-zerbitzuak telelaguntza-zerbitzuak erantzun ditzaken betebeharrak antzematen dituen (Oharra: oinarriko gizarte-zerbitzuen txostena erantsi beharko da)

00870

3. - ORDEZKARIAREN DATUAK

Atal hau bete behar da soilik baldin eta eskabidea betetzen duen pertsona baldin bada telelaguntza-zerbitzuko interesdunaren ordezkaria; kasu horretan, **ordezkaritza horren egiaztagiriak erantsi behar dira.**

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena			
Sexua <input type="checkbox"/> Emakumea <input type="checkbox"/> Gizona	Identifikazio-zenbakia NAN/AIZ				
<i>Kalea</i>	Atalondoa	Zk.	Solairua	Aldea	Atea
P.K.	Udalerria	Lurraldea Historikoa			
Telefonoa 1	Telefonoa 2	Posta elektronikoa			
Instalaziorako kontaktua <input type="checkbox"/>					

4. - JAKINARAZPENA *

<input type="checkbox"/> Postala	<input type="checkbox"/> Elektronikoa	
	Kanal telematikoa aukeratzen baduzu, ezinbestekoa da ziurtagiri elektronikoa onartua izatea. Jakinarazpen bat daukazunean, mezu elektronikoa bat edo SMS bat jasoko duzu (aukeratutako jakinarazpen-abisuaren kanalaren arabera), eta horrek adieraziko dizu www.euskadi.eus/micarpeta orrira sartu behar duzula jakinarazpenak kontsultatzeko.	
	Jakinarazpen-kanala	<input type="checkbox"/> SMS
		<input type="checkbox"/> Posta elektronikoa

5. - ORDAINKETATIK SALBUESTEKO ESKAERA *

BAI EZ

Oharra: Salbuetsita egongo dira diru-sarrerak baino berdinak edo txikiagoak baldin badira. Nota: Estarán exentas del pago aquellas personas cuyos ingresos mensuales sean igual o inferiores al OAEAP (Ondorio Anitzeko Errentaren Adierazle Publikoa, urtero eguneratzen dena).

EZKONTIDEA EDO IZATEZKO BIKOTEKIDEA

1. abizena	2. abizena	Izena	NAN/AIZ

Adierazten DUT nire ezkontidea edo izatezko bikotekidea jakinaren gainean dagoela, eta baimena ematen duela Eusko Jaurlaritzako Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritzak dagokion zerga-administrazioari PFEZren errenta-mailari buruzko datuak eska diezazkion, eskatutako prezioa ordaintzetik salbuetsita dagoela egiaztatzeko.

Oharra: Baimenik eman ezean, agiri hauek aurkeztu beharko dira:

PFEZaren azken autolikidazioa edo, hala badagokio, lortutako errentei buruzko zerga-datuak egiaztatzen dituen autolikidaziorik, ziurtagiririk edo agiririk ez egoteagatik.

6 . - DOKUMENTAZIOA KONTSULTATZEA/EGIAZTATZEA

Eusko Jaurlaritzaren Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritzak ofizioz kontsultatuko du (Urriaren 1eko 39/2015 Legearen 28.2 artikulua):

- 1) Identifikazio-datuak.
- 2) Errolda-datuak.
- 3) Osasun-txartela.
- 4) Mendetasunari buruzko datuak.
- 5) Zerga-datuak, errenta-maila (ordainketatik salbuesteko eskatu bada bakarrik).

Interesdunak horren aurka egiten ez badu, behintzat (9. atala. Datu pertsonalen tratamenduari buruzko informazioa,)

www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/065100-cap1-eu.shtml

Eusko Jaurlaritzako Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritzak administrazio eskudunaren informazioa jasotzearen aurka nago¹.

7 . - BANKUKO DATUAK *

Telelaguntza-zerbitzuari dagozkion ordainagiriak hurrengo kontuan kargatzeko baimena ematen dut

IBAN

Kontuaren jabea _____ NAN/AIZ _____

8 . - ADIERAZPENAK / BAIMENAK *

AITORTZEN DUT

- Eskabide honetako datu guztiak eta erantsitako dokumentuak egiazkoak direla.
- Jakinaren gainean nagoela nire betebeharra dela ondarearen inguruabar pertsonaletan eta ekonomikoetan izandako edozein aldaketaren berri ematea 30 eguneko epean.
- Eskabide honen xedearekin zerikusia duten dokumentuak aurkezteko konpromisoa hartzen dut
- Harremanetarako pertsonen baimena dudala telelaguntza-zerbitzua emateko datu pertsonalak jakinarazteko, eta, baimena eman aurretik, datu horiek tratatzeko helburuaren berri izan dutela.

¿ BAIMENA EMATEN DIOT Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritzari Euskal Osasun Zerbitzuari edo gizarte-zerbitzuen arloan eskumena duten beste osasun-erakunde eta administrazio batzuei bai kontsultak egiteko, bai datuak eta txostenak eskatzeko , baldin eta beharrezkoak badira osasun-egoerari eta gizarte-egoerari dagokienez, konfidentziasun-bermearekin eta eskatutako telelaguntza-zerbitzu publikoa eskuratzeko eta zerbitzu hori mantentzeko helburu bakarrarekin?

BAI EZ

¹ Kasu horretan, egiaztagiria aurkeztu beharko dira

BAIMENA EMATEN DIOT Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritzari Euskal Osasun Zerbitzuari edo beste osasun-erakunde batzuei, babes zibilaren eta larrialdien arloan eskumena duen Eusko Jaurlaritzako Zuzendaritzari eta gizarte-zerbitzuen arloan eskumena duten administrazioei eskabidean jasotako datuak emateko, baita eskaera ebazteko prozeduratik eratorritakoak eta telelaguntza-zerbitzuak egiten dizkien jarduera guztiak emateko ere, eskatutako telelaguntza-zerbitzua emateko helburu bakarrarekin?

BAI

EZ

9. DATU PERTSONALEN TRATAMENDUARI BURUZKO INFORMAZIOA

Eskabidean jasotako datu pertsonalak tratatu eta telelaguntza izeneko tratamendu-jardueran sartuko dira.

- **Arduraduna:** Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritza, Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila
- **Helburua:** telelaguntza-zerbitzu publikoa kudeatzea
- **Legitimazioa:** legezko betebeharrak aplikagarriak betetzeko beharrezko tratamendua.
- **Eskubideak:** zure datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea duzu, bai eta zure tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko eskubidea ere, informazio gehigarrian azaltzen den bezala.
- **Informazio gehigarria :** datuen babesari buruzko informazio gehiago jaso ahal izango duzu webgune honetan:: www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/065100-capa2-eu.shtml

Honako hau betetzeko:

- Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorra:
<https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf>
- 3/2018 Lege Organikoa, Datu Pertsonalen Babeserako eta Eskubide Digitalak Bermatzekoa
<https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf>

_____n,

_____an

Interesdunaren sinadura

Ordez kariaren sinadura

ZERBITZUA EMATEKO DATUAK

Eskaerari alta eman ondoren, eskatzaileari deituko diogu, zerbitzua instalatzeko eguna eta ordua hitzartzeko. Nahiago baduzu lehen dei hori kontaktu etako bati egitea, markatu instalaziorako kontaktua laukia, guk deitzea nahi duzun kontaktuan.

Hizkuntza *

Zerbitzua emateko lehentasuneko hizkuntza

Euskara Gaztelania

HARREMANETARAKO PERTSONAK * (lehentasunaren arabera)

Harremanetarako 1. pertsona

Pertsona Fisikoa			
Lehen Abizena	Bigarren abizena	Izena	NAN
Interesdunarekiko ahaidetasuna			
Baduzu interesdunaren etxeko giltzen kopiarik?			<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Instalaziorako kontaktua <input type="checkbox"/>			
Telefonoa 1 *	Telefonoa 2	Telefonoa 3	

Harremanetarako 2. pertsona

Pertsona Fisikoa			
Lehen Abizena	Bigarren abizena	Izena	NAN
Interesdunarekiko ahaidetasuna			
Baduzu interesdunaren etxeko giltzen kopiarik?			<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Instalaziorako kontaktua <input type="checkbox"/>			
Telefonoa 1 *	Telefonoa 2	Telefonoa 3	

Harremanetarako 3. pertsona

Pertsona Fisikoa			
Lehen Abizena	Bigarren abizena	Izena	NAN
Interesdunarekiko ahaidetasuna			
Baduzu interesdunaren etxeko giltzen kopiarik?			<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Instalaziorako kontaktua <input type="checkbox"/>			
Telefonoa 1 *	Telefonoa 2	Telefonoa 3	

Harremanetarako 4. pertsona

Pertsona Fisikoa			
Lehen Abizena	Bigarren abizena	Izena	NAN
Interesdunarekiko ahaidetasuna			
Baduzu interesdunaren etxeko giltzen kopiarik?			<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Instalaziorako kontaktua <input type="checkbox"/>			
Telefonoa 1 *	Telefonoa 2	Telefonoa 3	

DATU PERTSONALEN TRATAMENDUARI BURUZKO INFORMAZIOA

Eskabidean jasotako datu pertsonalak tratatu eta telelaguntza izeneko tratamendu-jardueran sartuko dira.

- **Arduraduna:** Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritza, Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila
- **Helburua:** telelaguntza-zerbitzu publikoa kudeatzea
- **Legitimazioa:** legezko betebeharrak aplikagarriak betetzeko beharrezko tratamendua.
- **Eskubideak:** zure datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea duzu, bai eta zure tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko eskubidea ere, informazio gehigarrian azaltzen den bezala.
- **Informazio gehigarria :** datuen babesari buruzko informazio gehiago jaso ahal izango duzu webgune honetan: www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/065100-cap2-eu.shtml

Honako hau betetzeko:

- Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorra:
<https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf>
- 3/2018 Lege Organikoa, Datu Pertsonalen Babeserako eta Eskubide Digitalak Bermatzekoa
<https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf>