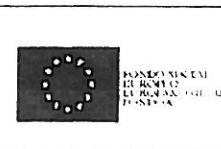




FORLAN
 CENDEJA, 21 – 2ª PTA. EDIFICIO MEATZARI
 48550 MUSKIZ (BIZKAIA)
 Tfno.: 94 670 60 16
 Fax: 94 632 30 14
 E-MAIL: muskiz@forlan.org
www.forlan.org



1. ERANSKINA / ANEXO I

**PARTE-HARTZAILEAREN BAIMENA FITXATEGI PUBLIKOETAN SARTZEKO
 AUTORIZACION DEL PARTICIPANTE PARA ACCEDER A FICHEROS PUBLICOS**

IKASTAROA / CURSO:	
--------------------	--

DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES:

Deiturak: Apellidos:			
Izena: Nombre:		NAN: DNI	
Helbidea: Dirección:			
Udalerria: Municipio:		Posta Kodea: Código postal:	
Telefona: Teléfono:		Jaioteguna: Fecha de nacimiento:	

TITULAZIO AKADEMIKOA / TITULACIÓN ACADÉMICA

TITULAZIO / TITULACION	ZENTROA / CENTRO	DATA / FECHA

BEHAR DIREN AGIRIAK / DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- NANen fotokopia / Fotocopia del DNI

Interesatuak emandako datuak, datu pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutako babesaren xede dira eta egiteko diren ikastaroak arautzen dituen dekretuan aurreikusitako helburuetarako baino ez dira erabiliko, horretarako bakarrik; nolana ere Lan eta Trebakuntza Sailaren erregistroan sartu, datuak zuzendu, kendu eta horien aurka egiteko eskubideak erabil daitezke.

Los datos aportados por el interesado son objeto de la protección prevista en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se utilizarán con carácter único y exclusivo para los fines previstos en el Decreto regulador de los cursos a realizar y, podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Registro del Departamento de Empleo y Formación

Eskabide hau sinatzen duenak baimena eman dio Bizkaiko Foru Aldundiaren Lan eta Trebakuntza Sailari, fitxategi publikoetan kontsultak egin ditzan Gizarte Segurantzako organo egokian barne, emandako laguntzetan iruzurrari aurre egiteko beharrezko argibideak eskatzeari begira.

El firmante de esta solicitud autoriza al Departamento de Empleo y Formación de la Diputación Foral de Bizkaia a realizar consultas en ficheros públicos incluido el organismo correspondiente de la Seguridad Social, solicitando la información que resulte necesaria para la prevención del fraude en las ayudas otorgadas

_____, 200 (e)ko _____ aren ____ an
 En _____ a ____ de _____ de _____

SINATUA / FIRMADO

