



2020ko IGERILEKUETAKO BAZKIDE IZATEKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE ABONO A LAS PISCINAS 2020

ERROLDATUTA/EMPADRONADO/A BIZILAGUNA/MORADOR/A

UDALERRI MUGAKIDEA/ MUNICIPIO COLINDANTE / Municipio

ESKARIA AURKEZTEN DUEN PERTSONA
PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Izena eta bi abizenak / Nombre y dos apellidos		NAN / DNI	
Jaiotze data / Fecha de nacimiento			
Kalea / Calle	Zk / N ^a	Solairua / Piso	Herria / Pueblo
Posta-Kodea / Código Postal	Udalerrria / Municipio		Lurraldea / Provincia
Postael elektronikoa /Correo electrónico	Telefono zk. / N ^a Teléfono		Mugikorraren zk. / N ^o móvil

ABONAMENDU BARRUAN DAUDEN FAMILIAKO KIDEAK (Bete eskatzailearen datuak errepikatu barik)
MIEMBROS DE LA FAMILIA INCLUIDOS EN EL ABONO (Rellenar sin repetir datos de la persona solicitante)

1. KIDEA / MIEMBRO 1

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			
Jaiotze-data / Fecha de nacimiento			
Ahaidetasuna / Parentesco	Iazko karneta daukat / Tengo el carnet del año pasado	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>

2. KIDEA / MIEMBRO 2

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			
Jaiotze-data / Fecha de nacimiento			
Ahaidetasuna / Parentesco	Iazko karneta daukat / Tengo el carnet del año pasado	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>

3. KIDEA / MIEMBRO 3

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			
Jaiotze-data / Fecha de nacimiento			
Ahaidetasuna / Parentesco	Iazko karneta daukat / Tengo el carnet del año pasado	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>

4. KIDEA / MIEMBRO 4

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			
Jaiotze-data / Fecha de nacimiento			
Ahaidetasuna / Parentesco	Iazko karneta daukat / Tengo el carnet del año pasado	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>

5. KIDEA / MIEMBRO 5

Izen-abizenak / Nombre y apellidos			
Jaiotze-data / Fecha de nacimiento			
Ahaidetasuna / Parentesco	Iazko karneta daukat / Tengo el carnet del año pasado	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>



IGERILEKUETAKO BAZKIDE IZATEKO UDAL TASAREN AUTOLIKIDAZIOA (beheko koadroan dauden datuekin bete)
AUTOLIQUIDACION DE TASA MUNICIPAL POR ABONO DE PISCINAS (rellenar con los datos del cuadro inferior)

UDAL TASA/TASA MUNICIPAL	€
---------------------------------	---

Dirua kontu-korrante honetan sartu behar da / Se debe ingresar el dinero en el número de cuenta:
Banco Santander ES79 0075 4687 2707 7000 0550

ABONAMENDU MOTA TIPO DE ABONO		UDAL TASA TASA MUNICIPAL
BANAKAKO ABONAMENDUA ABONO PERSONAL	4 urte arte Hasta 4 años	Dohainik Gratis
	5 urtetik 17 urte arte De 5 a 17 años	9,50€
	18 urtetik gorakoak Mayores 18 años	19,00€
	Erretiratuak- pentsiodunak, %65eko edo hortik gorako desgaitasuna dutenak. Jubilados/as-pensionistas, personas con minusvalía de grado igual o superior al 65%	9,50 €
FAMILIAKO ABONAMENDUA ABONO FAMILIAR	3 kidera arte / Hasta 3 miembros	Norbanako abonamendua bezala Como si fuera abono individual
	4 kidera arte / Hasta 4 miembros	%50, kide bati El 50% a 1 miembro
	5 kidera arte / Hasta 5 miembros	%50, bi kideri El 50% a 2 miembros
	6 kidera arte / Hasta 6 miembros	%50, hiru kideri El 50% a 3 miembros
	7 kidera arte / Hasta 7 miembros	%50, lau kideri El 50% a 4 miembros
	8 kidera arte / Hasta 8 miembros	%50, bost kideri El 50% a 5 miembros

DATUEN BABESA

Datu pertsonalak babesteko 3/2018 Lege Organikoan ezarritakoa betez, Urkabustaizko Udalak jakinarazten dizu zure datu pertsonalak datuen fitxategi batean sartuko ditugula. Fitxategiaren helburua udal-kudeaketari dagozkion zereginak egitea da, bere eskumenen esparruan. Aipatutako Lege horretan jasotzen den moduan, datuak ikusi, zuzendu edo ezabatu nahi dituzula edo ez dituzula jarri nahi adierazteko, honako helbide honetara jo dezakezu: Urkabustaizko Udala, udal enparantza, 2 – 01440 – Izarra (Araba)

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Urkabustaiz le informa que sus datos personales van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero de datos. La finalidad del fichero es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias.

Si lo desea, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la ley, ante el Ayuntamiento de Urkabustaiz, plaza municipal, nº 2 – 01440 Izarra (Álava).

Data eta sinadura / Fecha y firma