

### Eskatzailea / Solicitante

1.deitura /Apellido 1	2.deitura /Apellido 2
Izena / Nombre	NAN / D.N.I.

### Egitatezko zaintza egiten duen pertsona / Persona que ejerce la guarda de hecho

1.deitura /Apellido 1	2.deitura /Apellido 2	
Izena / Nombre	NAN / D.N.I.	Telefonoa / Teléfono

Zer harreman duen egitatezko zaintza egiten dion pertsonarekin:  
Relación con la persona para la que ejerce la guarda:

Bizkaiko Foru Aldundiko gizarte zerbitzuetan ordezkatu ahal izateko ondorioetarako,

**Bere ardurapean adierazten du**

Bere zaintzapean eta ardurapean duela goraxeago aipaturiko pertsona, honako arrazoia dela-eta

A los efectos de poder representarle ante los servicios sociales de la Diputación Foral de Bizkaia

**Declara bajo su responsabilidad**

Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por el siguiente motivo:

--

Bere ustez, pertsona horrek ez duela autogobernurako ahalmenik.

Que, a su juicio, dicha persona no tiene capacidad de autogobierno.

Hitz ematen duela zaintzapean duen pertsonari laguntzeko eta hura zaintzeko bideratuko dituela onartzen dizkioten prestaziorik, halakorik jasoz gero.

Que se compromete a destinar las prestaciones que, en su caso se le pudieran reconocer, a la atención y cuidado de la persona a quien guarda.

Berehala jakinaraziko diola Bizkaiko Foru Aldundiari pertsona horren zaintzarekin zerikusia daukan edozein aldaketa.

Que pondrá en conocimiento de la Diputación Foral de Bizkaia de forma inmediata cualquier cambio en relación con la custodia de la persona.

Pertsona horrek honako senide hauek dituela:

Que la persona tiene los siguientes familiares:

Izen-Abizenak / Nombre y apellidos	Jaiotze data/ F. nacimiento	NAN/DNI	Ahaidetasuna/ Parentesco	Helbidea/Dirección

n, 20 (e)ko k En ,a de de 20  
Izatezko zaintzailearen sinadura / Firma de la persona guardadora de hecho

Datu pertsonalen tratamenduari eta datu horien zirkulazio askeari dagokionez pertsona fisikoak babesteari buruzko 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduaren 13. artikuluan ezarritakoa betetzeko, **jakinarazten dizugu** tratamenduaren arduraduna eskabidearen xede diren zerbitzu eta prestazioen kudeaketarako eskumena duen zuzendaritza dela, eta datuak babesaren arloko ordezkaria, berriz, Lege Aholkularitza, Informazioaren Segurtasuna eta Datu Babesa Bideratzeko Atala (Kale Nagusia 25- 48009 Bilbo -dpo@bizkaia.eus). Zure datuetara sartu ahal zara, datu horiek zuzentzeko eta ezabatzeko eskatu ahal duzu edo tratamendua mugatu edo horren aurka egin dezakezu, idatzizko komunikazio bat igorri Bizkaiko Foru Aldundiko erregistroetako jendaurreko bulegoetara; edo, bestela, Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 16.4 artikuluan ezarritako edozein bide erabiliz, NANaren edo identifikazio-agiri baliokide baten fotokopia erantsita.

En cumplimiento de lo establecido en artículo 13 del RGPD de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, **le informamos** que el responsable del tratamiento es la Dirección competente de la gestión de los servicios y prestaciones para las que se haya presentado solicitud, y que la persona Delegada de Protección de Datos es la Sección de Asesoramiento Jurídico, Seguridad de la Información y Protección de Datos (Gran Vía, 25- 48009 Bilbao -dpo@bizkaia.eus). Ud. puede acceder a sus datos, solicitar su rectificación, supresión, o la limitación u oposición al tratamiento presentando una comunicación por escrito en las oficinas de atención en materia de registros de Diputación Foral de Bizkaia, o a través de cualquiera de las formas establecidas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, adjuntando fotocopia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.