



**EUSKARAZKO JARDUERETAKO MATRIKULA
MATRÍCULA PARA ACTIVIDADES EN EUSKERA**

- Uztaila 6-17 julio Uztaila 20-31 julio Abuztua 3-14 agosto Abuztua 17-28 agosto
- 9:30-11:00 11:30-13:00

HAURRAREN DATUAK / DATOS DEL/DE LA MENOR:

*IZEN-ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS		NAN / DNI	*JAIOTEG. / F. NACIMIENTO
*IKASTETXEA / CENTRO EDUCATIVO	*MAILA / CURSO	*HIZKUNTZA / IDIOMA EUSKERA <input type="checkbox"/> CASTELLANO <input type="checkbox"/>	
*ARGAZKIAK ATERATZEKO BAIMENA / AUTORIZACIÓN PARA SACAR FOTOS			
BAIMENA EMATEN DUT NIRE SEME-ALABARI ARGAZKIAK ATERA ETA UDAL PUBLIKAZIOETAN ERABILTZEKO. AUTORIZO A REALIZAR FOTOS A MI HIJO/A PARA PODER UTILIZARLAS EN PUBLICACIONES MUNICIPALES.			
SI / BAI <input type="checkbox"/>		NO / EZ <input type="checkbox"/>	

AITA, AMA, LEGEZKO TUTOREAREN DATUAK/DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR-A LEGAL

*IZEN-ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS		*NAN / DNI	
*TELEFONOA 1 TELÉFONO	TELEFONOA 2 TELÉFONO	*E-POSTA / E-MAIL	
*HELBIDEA / DIRECCIÓN		*PK / CP	*HERRIA / LOCALIDAD

**OSASUN- ETA SEGURTASUN-NEURRIEI BURUZKO
BALDINTZAK**

- Osasun agintaritzak une bakoitzean proposatutako prebentzio eta higiene neurriak onartzea.
- Covid-19aren aurkako kalteberatasun berezia duten pertsonekin ez bizitzearen eta ez parte hartzearen erantzukizunpeko adierazpena.
- Covid-19arekin bateragarriak diren sintomak ez izatearen eta balizko edo baieztatutako kasu batekin kontaktu esturik izan ez izanaren adierazpena, eta pertsona kaltebera batentzat izan ditzakeen arriskuen berri izatearena.
- Osasun egoera egunero berrikusteko konpromisoa.
- Jardueran parte hartzeko baimena Covid-19ak dakartzan arriskuen eta neurrien berri izan ondoren.

**CONDICIONES RELATIVAS A LAS MEDIDAS DE SALUD Y
SEGURIDAD**

- Aceptación de las medidas de prevención e higiene propuestas en cada momento por la autoridad sanitaria.
- Declaración responsable de no formar parte ni de convivir con personas con especial vulnerabilidad al Covid-19.
- Declaración de no padecer síntomas compatibles con el Covid-19 y de no haber tenido contacto estrecho con un caso probable o confirmado, y de conocer los riesgos que pueda suponer para una persona vulnerable.
- Compromiso de revisión diaria del estado de salud.
- Consentimiento para participar en los campamentos tras haber sido informado de las medidas y de los riesgos que ello implica en el contexto del Covid-19.

UHARTEN, 2020ko _____ ren ____ (e)an / EN HUARTE, a ____ de _____ de 2020

***SINADURA / FIRMA**



BANKUKO DATUAK / DATOS BANCARIOS															
*BANKUKO KONTU ZENBAKIA (IBAN) / NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (IBAN)															
E	S														
ERRENTA AITORPENA EZARRITAKO EPEAN AURKEZTEN DUT UDALEKO ERREGISTROETAN (ERROLDATUAK SOILIK). PRESENTO DECLARACIÓN DE LA RENTA EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS REGISTROS DEL AYUNTAMIENTO (SOLO PERSONAS EMPADRONADAS)															
SI / BAI <input type="checkbox"/>								NO / EZ <input type="checkbox"/>							
DATU BABESA Tratamenduaren arduraduna: Uharteko Udala Xedea: Euskara ZerbitzuAk eskainitako zerbitzuak kudeatzea. Eskubideak: jakinarazten dizugu emaniko datuetara jotzeko eskubidea duzula, datu horiek aldatu, ezeztatu edota aurkaritza egiteko, udal bulegoetara joz. Informazio gehiago: www.huarte.es web orriko pribatutasun politika.								PROTECCIÓN DE DATOS Responsable de tratamiento: Ayuntamiento de Huarte Finalidad: Gestionar los Servicios ofrecidos a la ciudadanía por el Servicio de Euskera. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, dirigiéndose a las dependencias municipales. Más información: Política de Privacidad de www.huarte.es							

* Derrigorrezko datuak / Datos obligatorios