



Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari baimena

datu pertsonalak bildu erabili edo transmititzeko



- Behean sinatzen duenak/dutenek baimena ematen dio(te) Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari berezko pertsona eskatzaileak emandako datuak erabiltzera eta beste administrazio publiko batzuetan dauden fitxategietatik jasotako datu pertsonalak eskatu eta erabiltzeko, mendekotasun edo/eta gizarte bazterketa egoeraren aitortzea izapidetzeko xedez, bai edo/eta ezintasuna kalifikatzeko edo/eta garapenaren nahasmendua izatea edo izateko arriskua dagoela aitortzeko xedez ere, baldin eta eskatu egin badira eta baimen honen A) atalean agertzen den pertsona bada haien onuraduna edo onuradungai.
- Behean sinatzen duenak/dutenek baimena ematen diote Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari beste administrazio publikoetan dauden fitxategietatik jasotako datu pertsonalak eskatu eta erabiltzeko; bereziki Arabako Foru Aldundiaren Ogasun Sailari eskatzeko legez eska daitekeen zerga informazioa, eskatu diren eta baimen honen A) atalean agertzen diren onuradunek edo onuradungaiak dituzten gizarte prestazioak, laguntzak eta/edo zerbitzuak aitortu eta mantentzeko behar dena.
- Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari baimena ematen zaio, eta eragin berberetarako, era horretako informazioa eskatzeko halakorik daukan estatuaren administrazioiko, autonomia administrazioiko edo toki administrazioiko beste edozein erakunderi. Bereziki Gizarte Segurantzaren Diruzaintzari informazioa eskatzeko, laguntzaile pertsonal gisa jarduten den pertsonaren Gizarte Segurantzako afiliazio, alta eta kotizazio betebeharrak betetzei buruz.
- Halaber, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu beste administrazio publiko, erakunde eta organismo batzuei zure datu pertsonalen berri eman dakiokela, GOFeren antzeko eskumenak, eta legez egokiak direnak, betearazteko, eskatu diren eta pertsona interesduna onuradun edo onuradungai duten prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuak aitortzeko eta mantentzeko. Era berean, legez gaitutako kasuetan hirugarrengoko pertsonari transmititu beharreko datu pertsonalak jakinarazi egingo dira.
- Zuk Foru Erakunde honi baimena ematen diozu –dokumentu hau sinatuz- zure legezko ordezkari edo egitatezko zainzaile izendatutako pertsonarekin behar-beharrezko informazioa trukatzeko, baita osasun datuak eta historia klinikoa ere hala dagokionean, eskatutako gizarte baliabidea edo ekonomikoa ondo emateko, foru erakundeak azterketa egin ondoren.
- Jakinarazten dizugu eskaera honetako datu pertsonalak Laguntzak, Programa eta Zerbitzuak eta Zentroak eta Egoitzak fitxategietan sartuko direla, laguntza, programa, zerbitzu eta Pertsona Ezindu, Esku hartze Soziala, Adingabeen eta Familia eta Pertsona Adindunen eremuko zentro horiek kudeatzeko. Ezin izango dira beste xede batzuetarako erabili datu horiek, 15/1999 Lege Organikoan ezarritako izaera pertsonaleko datuak babesteko printzipioekin bat (15/1999 Lege Organikoa, abenduaren 13koa, Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteari buruzkoa). Datuak Babesteko Euskal Bulegoko erregistroan daude fitxategi horiek, eta beharrezko segurtasun neurriak dituzte.
- Edozein zalantza izanez gero edo datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideen erabilerari buruzko ohar pertsonalen bat egin nahi baduzu, jo Gizarte Ongizaterako Foru Erakundearen harrerarako bulegoetara (San Prudentzio kalea,30, Vitoria-Gasteiz). Bulegoetan zure NANaren kopia aurkeztu beharko duzu.

A. Eskatzailearen/onuradunaren datuak espedientea izapidetzeko, eta/edo baimen honek ematen dituen prestazioak, laguntzak eta gizarte zerbitzuak aitortzeko eta/edo mantentzeko.

Abizenak eta izena

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

B. Baimena ematen duten eskatzailearen familia unitateko gainerako pertsonen datuak, prestazioak, laguntzak eta gizarte zerbitzuak aitortzeko eta/edo mantentzeko (18 urtetik gorakoak edo errentak jasotzen dituzten adingabeak soilik).

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat	Abizenak eta izena	Lotura eskatzailearekin edo onuradunarekin	Sinadura

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Baimenari buruzko informazio oharra

Baimena eman behar duten pertsonak, eskatzaileaz gain, familia unitateko kideak dira, eta eskaerarekin batera datorren zinpeko aitortpenean jasota dauden pertsona berak izan behar dute.

Baimena baliozkoa izango da "A" atalean adierazitako pertsona eskatutako prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuen onuraduna den artean; sinatzaileek edozein unetan ezeztatu dezakete emandako baimena, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundera idazki bat bidaliz. Familia unitatean aldaketak izaten badira (18 urtetik gorako kide berri bat sartzea, baimenik eman ez zuenen batek 18 urte betetzea, edo 18 urte bete gabe irabaziak izaten hastea), hauek ere baimen emaileen zerrendan sartu behar dira aurreikusita dauden eraginetarako; horretarako, aldaketaren berri eman behar zaio Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari.