



ESKATZEN DUEN TITULARRAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia		Posta kodea	Herria
Probintzia	Estatua		IFZ/ Pasaportea/ Nortasun Agiria (EB)
Telefonia		Jaiotze-data	
Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikokoak egitea onartzen dut.			
Posta elektronikoko helbidea: _____ @ _____			

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

(eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera")

IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)	Deiturak	Izena
-------------------------------------	----------	-------

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEKO DATUAK

JAKINARAZPENERAKO DATUAK *(Borondatez beteko da)*

IBAN	BANKETXEA	SUKURTSALA	K.D.	KONTU	Kalea, plaza eta zenbakia	
Adierazi zein datatik aurrera eskatzen dituzun prestazioaren ondorio ekonomikoak:					Posta kodea	Herria
					Probintzia	

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kont sultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honeta n agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

NIRE ARDURAPEAN HONAKO HAU AITORTZEN DUT:

1. Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak, egiazkoak direla.
2. MUFACEk eska diezazkidaken bestelako agiriak, berari emateko konpromisoa hartzen dudala. Halaber, bai laguntza emateko betekizunetan bai bateraezintasunetan eragin dezakeen edozein aldaketa jakinaraziko diodala.
3. Laguntza honen bateraezintasunen araubidea ezagutzen dudala, deialdiaren ebazpenean agertzen den bezala.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkaria, behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko Legearen 5. artikulua).

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

- Pazientea artatzen duen espezialistaren txosten psikologiko edo mediko eguneratua, jasandako mendekotasunari buruzko iritzi diagnostikoa eta mendekotasunaren tratamendu integrala jasotzeko gomendioa jasotzen dituen (MUFACEn DPS-34402 eredu).
- Terapeuta individual espezializatuak edo zentroko zuzendaritzak emandako ziurtagiria (deialdiaren 5.4.2. epigrafea).
- Faktura/ek legezko betekizunak bete beharko ditu(zte).
- Gizarte-Ekintzarako Batzordearen ziurtagiria edo honen pa reko administrazio-agiria (DPS 34916 inprimakia).

Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679(EB) Erregelamenduaren (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 13 artikulua araber, jakinarazten da ematen diren datu pertsonalak MUFACEk tratatuko dituela, Gizarte-prestazioak kudeatzeko helburuarekin. Mutualismo administratiboa. Tratamendu hori beharrezkoa da Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legearen testu bateginaren 4 eta 12 artikuluetan ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuaren bidez onartua). MUFACEko Gizarte Prestazioen Saileko zuzendariaren aurrean erabil ditzake bere eskubideak datuak babesteko arloan.

Informazio gehiago: ["Pribatutasuna eta datu pertsonalen babesa"](#) eta ["Mutualitatearen Datuak Babesteko Ordezkaria"](#)

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA



ESKATZEN DUEN TITULARRAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia		Posta kodea	Herria
Probintzia	Estatua		IFZ/ Pasaportea/ Nortasun Agiria (EB)
Telefonia		Jaiotze-data	
Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikokoak egitea onartzen dut.			
Posta elektronikoko helbidea: _____ @ _____			

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

(eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera")

IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)	Deiturak	Izena
-------------------------------------	----------	-------

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEKO DATUAK

JAKINARAZPENERAKO DATUAK *(Borondatez beteko da)*

IBAN	BANKETXEA	SUKURTZALA	KD	KONTU	Kalea, plaza eta zenbakia	
Adierazi zein datatik aurrera eskatzen dituzun prestazioaren ondorio ekonomikoak:					Posta kodea	Herria
					Probintzia	

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kont sultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honeta n agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

NIRE ARDURAPEAN HONAKO HAU AITORTZEN DUT:

1. Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak, egiazkoak direla.
2. MUFACEk eska diezazkidaken bestelako agiriak, berari emateko konpromisoa hartzen dudala. Halaber, bai laguntza emateko betekizunetan bai bateraezintasunetan eragin dezakeen edozein aldaketa jakinaraziko diodala.
3. Laguntza honen bateraezintasunen araubidea ezagutzen dudala, deialdiaren ebazpenean agertzen den bezala.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkoreana, behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko Legearen 5. artikulua).

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

- Pazientea artatzen duen espezialistaren txosten psikologiko edo mediko eguneratua, jasandako mendekotasunari buruzko iritzi diagnostikoa eta mendekotasunaren tratamendu integrala jasotzeko gomendioa jasotzen dituen (MUFACEn DPS-34402 eredu).
- Terapeuta individual espezializatuak edo zentroko zuzendaritzak emandako ziurtagiria (deialdiaren 5.4.2. epigrafea).
- Faktura/ek legezko betekizunak bete beharko ditu(zte).
- Gizarte-Ekintzarako Batzordearen ziurtagiria edo honen pa reko administrazio-agiria (DPS 34916 inprimakia).

Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679(EB) Erregelamenduaren (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 13 artikulua araber, jakinarazten da ematen diren datu pertsonalak MUFACEk tratatuko dituela, Gizarte-prestazioak kudeatzeko helburuarekin. Mutualismo administratiboa. Tratamendu hori beharrezkoa da Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legearen testu bateginaren 4 eta 12 artikuluetan ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuaren bidez onartua). MuFACEko Gizarte Prestazioen Saileko zuzendariaren aurrean erabil ditzake bere eskubideak datuak babesteko arloan.

Informazio gehiago: ["Pribatutasuna eta datu pertsonalen babesa"](#) eta ["Mutualitatearen Datuak Babesteko Ordezkaria"](#)

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA