



GAIKOTASUN ZELIAKOA DUTEN  
PERTSONENTZAKO LAGUNTZA-  
ESKABIDEA

ESKATZEN DUEN TITULARRAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia	Posta kodea	Herria	Probintzia
Estatua	Telefonoa	Jaiotze-data	IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB)

Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikoak egitea onartzen dut.  
Posta elektronikoko helbidea: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

(*eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera"*)

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

Adierazi aurreko deialdian programa honetarako laguntzarik jaso duzun:                   BAI                   EZ

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEZKO DATUAK

JAKINARAZPENERAKO DATUAK (*Borondatez beteko da*)

IBAN	BANKETXEA	SUKURTSALA	K.D	KONTU
Kalea, plaza eta zenbakia				
Posta kodea		Herria		
Probintzia			Estatua	

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:**

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

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

AGIRIAK

- Itundutako mediku, lizentziaduna edo Medikuntzan eta Kirurgian Doktoa edo espezialistaren txostena, eskatzen duenarentz ako pertsonak jasandako gaitz zeliakoa egiaztatuz, hasierako diagnostikoaren jarritaduta Web-orrian eskegita dagoen ereduaren arabera. (DPS 34602 inprimakia).

*(Txosten hori aurkeztetik salbuetsita egongo dira laguntza jaso zuten pertsonak. programa honen bidez, 2024 urteko deialdian)*

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 arabera, 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**



GAIXOTASUN ZELIAKOA DUTEN  
PERTSONENTZAKO LAGUNTZA-  
ESKABIDEA

ESKATZEN DUEN TITULARRAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia	Posta kodea	Herria	Probintzia
Estatua	Telefonoa	Jaiotze-data	IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB)

Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikoak egitea onartzen dut.  
Posta elektronikoko helbidea: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

*(eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera")*

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

Adierazi aurreko deialdian programa honetarako laguntzarik jaso duzun:                   BAI                   EZ

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTZEKO DATUAK

JAKINARAZPENERAKO DATUAK *(Borondatez beteko da)*

IBAN	BANKETXEA	SUKURTSALA	K.D	KONTU		
					Kalea, plaza eta zenbakia	
					Posta kodea	Herria
					Probintzia	Estatua

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:**

- Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak, egiazkoak direla.
- MUFACEk eska diezazkidaken bestelako agiriak, berari emateko konpromisoa hartzen dudala. Halaber, bai laguntza emateko betekizunetan bai bateraezintasunetan eragin dezakeen edozein aldaketa jakinaraziko diodala.
- 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)*

AGIRIAK

- Itundutako mediku, lizentziaduna edo Medikuntzan eta Kirurgian Doktorea edo espezialistaren txostena, eskatzen duenarentz ako pertsonak jasandako gaitz zeliakoa egiaztatuz, hasierako diagnostikoaren jarritaduta Web-orrian eskegita dagoen ereduaren arabera. (DPS 34602 inprimakia).

*(Txosten hori aurkeztetik salbuetsita egongo dira laguntza jaso zuten pertsonak. programa honen bidez, 2024 urteko deialdian)*

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 arabera, 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**