

OSPITALE-DISPENTSAZIOKO FARMAZIA-GASTUAREN GAINEKO ESPEDIENTEA

ZERBITZU PROBINTZIALA

AURKEZPENAREN ERREGISTROA

BULEGO DELEGATUA

SARRERA ERREGISTROA

ESPEDIENTEAREN KODEA

ESKAERA – TITULARRAREN DATUAK

| | | | |
|---|------------------------|--------------------|----------------------------|
| Afiliazio-zenbakia | Entitate medikoa | | NAN/AIZ/Pasaporte |
| Lehenengo deitura | Bigarren deitura | Izena | Telefonoa: Fijoa Mugikorra |
| Helbidea | Posta kodea eta herria | Probintzia | Estatua |
| PRESTAZIOAREN ONURADUNAREN DATUAK | | | |
| Izen-deiturak (Titularra balitz, adierazi "bera") | | NAN/AIZ/Pasaportea | Titularrarekiko harremana |
| Zure posta elektronikoaren helbidea adierazi | | | |

ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK

MEDIKUAREN TXOSTENA

OSPITALEA DISPENTSAZIOKO:

JAKINARAZPENARI DAGOZKION DATUAK (Jarri zure aukeran)

Jakinarazpenetarako, interesdunak honako bide hau nahiago du :

Posta-korreoa

Bestelakoak (adierazi)

herritarren karpetak ziurtagiri elektronikoa behar du

eta jakinarazpenetarako bigarren lekua: (Atal hau bakarrik bete behar duzu, jakinarazpena, eskatzen duen mutualistaren datuei dagokien "titularraren datuak" atalean adierazitako helbide desberdinean egitea nahi baduzu):

Lan lekua

Bestelakoa

Jakinarazpenaren helbidea (Etorb., kalea edo plaza eta zenbakia)

Herria

Posta kodea

Probintzia

Estatua

Telefono-zenbakia

Eskabide honetan adierazitako datuak egiazkoak direla aitortzen dut.

TOKIA ETA DATA

ESKATZAILEAREN IZENPEA, edo bere ordezkorena, behar bezala egiaztatuta (Urriaren 1eko 39/2015, Herri Administrazioen Administrazio-Prozedura Erkidearen Legearen 5. artikulua.)

DATU PERTSONALEN BABESA: Europako parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikulua (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra), eta 3/2018 Lege Organikoaren 11. Artikuluan ezarritakoa betez, abenduaren 5koa, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoa ezarritakoa betez jakinarazi behar da emandako datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela osasun-prestazioak kudeatzeko, Administrazio Mutualismoaren Araubidean.

Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEn Osasun-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Pribatasuna eta datuen babesa [atalean informazio gehiago](#) web orriko Mufacek.

Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkarria: [Mutualitateko Datuak Babesteko](#)

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

OSPITALE-DISPENTSAZIOKO FARMAZIA-GASTUAREN GAINEKO ESPEDIENTEA

ZERBITZU PROBINTZIALA

AURKEZPENAREN ERREGISTROA

BULEGO DELEGATUA

SARRERA ERREGISTROA

ESPEDIENTEAREN KODEA

ESKAERA – TITULARRAREN DATUAK

| | | | |
|---|------------------------|--------------------|----------------------------|
| Afiliazio-zenbakia | Entitate medikoa | | NAN/AIZ/Pasaporte |
| Lehenengo deitura | Bigarren deitura | Izena | Telefonoa: Fijoa Mugikorra |
| Helbidea | Posta kodea eta herria | Probintzia | Estatua |
| PRESTAZIOAREN ONURADUNAREN DATUAK | | | |
| Izen-deiturak (Titularra balitz, adierazi "bera") | | NAN/AIZ/Pasaportea | Titularrarekiko harremana |
| Zure posta elektronikoaren helbidea adierazi | | | |

ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK

MEDIKUAREN TXOSTENA

OSPITALEA DISPENTSAZIOKO:

JAKINARAZPENARI DAGOZKION DATUAK (Jarri zure aukeran)

Jakinarazpenetarako, interesdunak honako bide hau nahiago du :

Posta-korreoa

Bestelakoak (adierazi)

herritarren karpetak ziurtagiri elektronikoa behar du

eta jakinarazpenetarako bigarren lekua: (Atal hau bakarrik bete behar duzu, jakinarazpena, eskatzen duen mutualistaren datuei dagokien "titularraren datuak" atalean adierazitako helbide desberdinean egitea nahi baduzu):

Lan lekua

Bestelakoa

Jakinarazpenaren helbidea (Etorb., kalea edo plaza eta zenbakia)

Herria

Posta kodea

Probintzia

Estatua

Telefono-zenbakia

Eskabide honetan adierazitako datuak egiazkoak direla aitortzen dut.

TOKIA ETA DATA

ESKATZAILEAREN IZENPEA, edo bere ordezkorena, behar bezala egiaztatuta (Urriaren 1eko 39/2015, Herri Administrazioen Administrazio-Prozedura Erkidearen Legearen 5. artikulua.)

DATU PERTSONALEN BABESA: Europako parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikulua (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra), eta 3/2018 Lege Organikoaren 11. Artikuluan ezarritakoa betez, abenduaren 5koa, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoa ezarritakoa betez jakinarazi behar da emandako datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela osasun-prestazioak kudeatzeko, Administrazio Mutualismoaren Araubidean.

Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Osasun-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Pribatasuna eta datuen babesa [atalean informazio gehiago](#) web orriko Mufacek.

Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkarria: [Mutualitateko Datuak Babesteko](#)

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA