



SORALUZETKO UDALA  
AYUNTAMIENTO DE PLACENCIA DE LAS ARMAS

SORALUZETKO IKASGELA  
AULA DE ESTUDIO

ESKATZAILEAREN DATUAK DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
IZEN-ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS		NAN / DNI
HELBIDEA / DOMICILIO		HERRIA / LOCALIDAD
		@

ESKATZAILEA BURUTZEN ARI DEN IKASKETAK: ESTUDIOS QUE CURSA LA PERSONA SOLICITANTE
--

**Idatzi honen bitartez:**

Por medio de la presente:

- **Soraluzeko IKASGELA erabiltzeko baimena eskatzen dut.**  
Solicito autorización para hacer uso del AULA DE ESTUDIO de Sorluze.
- **Adinez nagusia naizela aitortzen dut.**  
Declaro ser mayor de edad.
- **IKASGELA erabiltzeko arauen berri badudala eta onartzen ditudala adierazten dut.**  
Afirmo conocer y aceptar las normas de uso establecidas para el Aula de Estudio.

(Tokia eta eguna / Lugar y fecha)	(Sinadura / Firma)
Soraluze, .....	

Orri honetako datu pertsonalak jasota datoz eskabidearen egileak hala onartuta. Datuok tratamendu automatizatua izango dute eta Sorluze Udaleko informazio sisteman sartuko ditugu. Datu horiek udal kudeaketarako bakarrik erabiliko ditugu, eta beste Administrazio Publiko batzuei edo beste batzuei laga edo jakinarazi ahal izango dizkiegu, Norberaren Datuak babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan jasota datozen kasuetan. Datuak eskuratzeko, ezeztatze, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango da Sorluze Udalean.

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al Sistema de Información del Ayuntamiento de Sorluze. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o a terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas interesadas podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en el Ayuntamiento de Sorluze.