



## CONVOCATORIA DE BECAS: APRENDIZAJE DE EUSKERA EUSKARA IKASTEKO BEKEN DEIALDIA

D/D <sup>a</sup>	<i>Jn./and.</i>	DNI N.A.
Domicilio <i>Helbidea</i>	C.P. <i>P.K.</i>	Localidad <i>Herria</i>
Nº teléfono fijo <i>Tel. finkoaren zk.</i>	Nº teléfono móvil <i>Tel. mugikorraren zk.</i>	E-mail: <i>E-posta:</i>

(táchese lo que no proceda) en nombre propio o en representación de (\*): *(ezabatu behar ez dena) bere izenean edo ondoko honen izenean (\*)*:

D/D <sup>a</sup>	<i>Jn./and.</i>	DNI N.A.
Domicilio <i>Helbidea</i>	C.P. <i>P.K.</i>	Localidad <i>Herria</i>
Nº teléfono fijo <i>Tel. finkoaren zk.</i>	Nº teléfono móvil <i>Tel. mugikorraren zk.</i>	E-mail: <i>E-posta:</i>

### DATOS DEL CURSO DE EUSKERA:

### EUSKARA IKASTAROARI BURUZKO DATUAK:

Centro (nombre y teléfono):		Euskaltegia (izena eta telef.)
Nivel.....		..... Maila
Horario.....		..... Ordua
Precio de matrícula.....		..... Matrikularen prezioa

### INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA SOLICITANTE:

### ESKATZAILEARI BURUZKO INFORMAZIOA:

En caso de que la persona solicitante tenga contrato laboral, nombre de la empresa para la que trabaja:	Eskatzailea lan-kontratuduna bada, lan egiten duen enpresaren izena.

### DOCUMENTOS ADJUNTADOS (punto 4 de la convocatoria)

### AURKEZTUTAKO AGIRIAK (deialdiaren 4. puntua)

<i>Marcar X en el cuadro de los documentos adjuntados.</i>	<i>Idatzi X sartutako agirien laukietan.</i>
Certificado del centro de euskaldunización	Euskaltegiaren agiria
Recibo del pago de matrícula	Matrikularen ordainagiria
Fotocopia de la 1ª hoja de la libreta bancaria	Banku-libretako 1. orriaren fotokopia
Certificado de la empresa de Berriozar en la que trabaja	Lan egiten duen Berriozarko enpresaren ziurtagiria

Quiero recibir el correo certificado en la "Carpeta Ciudadana" de la Sede Electrónica del Ayuntamiento	Posta ziurtatua Udaleko Egoitza Elektronikoko "Herritarren Karpeta"n jaso nahi dut
--	--

Berriozar, (fecha/data) \_\_\_\_\_

(firma de la persona representada, en su caso)  
*(ordezkatuaren sinadura, horrela bada)*

(firma de la persona solicitante)  
*(eskatzailearen sinadura)*

(*) DOCUMENTACION QUE HAY QUE PRESENTAR SI SE ACTUA EN REPRESENTACION DE: Personas físicas: Fotocopia del DNI de la persona representada. Personas jurídicas: Documento acreditativo de representación.	(*) NORBAITEN IZENEAN ARITUZ GERO, AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK: Pertsona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.ren fotokopia. Pertsona juridikoak: Ordezkapenaren ziurtagiria.
---	---

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCION DE DATOS** Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Berriozar. Finalidad: tramitación de las becas de aprendizaje de euskera. Derechos: acceso, rectificación y supresión. Más información en [www.berriozar.eus](http://www.berriozar.eus) [dpd@berriozar.eus](mailto:dpd@berriozar.eus)

**DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO ARGIBIDEAK.** Tratamendu arduraduna: Berriozarko Udala. Xedea: euskara ikasteko becak izapidetzea. Eskubideak: sarbidea, zuzenketa eta ezabaketa. Informazio gehiago: [www.berriozar.eus](http://www.berriozar.eus) [dpd@berriozar.eus](mailto:dpd@berriozar.eus)