



CONVOCATORIA DE BECAS: APRENDIZAJE DE EUSKERA EUSKARA IKASTEKO BEKEN DEIALDIA

D/D ^a	Jn./and.	DNI N.A.
Domicilio Helbidea	C.P. P.K.	Localidad Herria
E-mail: E-posta:	Nº teléfono móvil Tel.mugikorraren zk.	

En representación de (*) / ondoko honen izenean (*):

D/D ^a	Jn./and.	DNI N.A.
Domicilio Helbidea	C.P. P.K.	Localidad Herria
E-mail: E-posta:	Nº teléfono móvil Tel.mugikorraren zk.	

DATOS DEL CURSO DE EUSKERA:

EUSKARA IKASTAROARI BURUZKO DATUAK:

Centro:		Euskaltegia
Nivel.....	 Maila
Horario.....	 Orduategia
Precio de matrícula.....	 Matrikularen prezioa

OTRAS SUBVENCIONES

BESTE DIRULAGUNTZAK:

En caso de que la persona solicitante haya obtenido otras ayudas económicas para el mismo curso, tipo de ayuda y cuantía:	Eskatzaileak ikastaro berdinerako beste dirulaguntzarik jaso badu, adierazi zein eta zenbatekoa:

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS (punto 4 de la convocatoria)

DERRIGORREZKO 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
Certificado de la empresa de Berriozar en la que trabaja (en caso de trabajar en una microempresa de Berriozar sin estar empadronado/a)	Lan egiten duen Berriozarko enpresaren ziurtagiria (Berriozarko mikroenpresa batean lan eginez gero, erroldatua izan gabe)

Aceptar las siguientes autorizaciones o presentar los documentos:

Onartu ondoko baimenak edo dokumentuak aurkeztu:

Autorizo al Ayuntamiento de Berriozar a utilizar el nº de cuenta corriente registrado.	Berriozarko Udalarai baimena ematen diot erregistratutako kontu-korrante zenbakia erabiltzeko.
<i>En caso contrario, indicar nº de cuenta:</i>	<i>Bestela, jarri kontu korrante zkia.</i>
Autorizo al Ayuntamiento de Berriozar a comprobar los datos relativos a la asistencia al curso	Berriozarko Udalarai baimena ematen diot ikastaroaren bertaratzeari egiaztatu dezana.
<i>En caso contrario, presento Certificado de asistencia al curso (en la segunda convocatoria de junio/julio)</i>	<i>Bestela, Ikastaroaren bertaratzeari ziurtagiria aurkezten dut (bigarren deialdian, ekaina/uztailan)</i>

Berriozar, (fecha/data) _____

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

(firma de la persona solicitante)
(eskatzaiaren sinadura)

<p>(*) 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.</p>	<p>(*) NORBAITEN IZENEAN ARITUZ GERO, AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK: Persona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.ren fotokopia. Persona juridikoak: Ordezkapenaren ziurtagiria.</p>
--	--

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.es dpd@berriozar.es

DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO ARGIBIDEAK. Tratamendu arduraduna: Berriozarko Udala. Xedea: euskara ikasteko beka izapidetzea. Eskubideak: sarbidea, zuzenketa eta ezabaketa. Informazio gehiago: www.berriozar.es dpd@berriozar.es