



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

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

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

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

### DATOS DEL CURSO DE EUSKERA:

### EUSKARA IKASTAROARI BURUZKO DATUAK:

Centro		Euskaltegia
Nivel		Maila
Horario		Ordutegia
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
<i>Certificado de la empresa de Berriozar en la que trabaja (en caso de trabajar en una microempresa de Berriozar sin estar empadronado/a)</i>	<i>Lan egiten duen Berriozarko enpresaren ziurtagiria (Berriozarko mikroenpresa batean lan eginez gero, erroldatua izan gabe)</i>

### 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 Udalari baimena ematen diot erregistratutako kontu-korronte zenbakia erabiltzeko.
<i>En caso contrario, indicar nº de cuenta:</i>	<i>Bestela, jarri kontu korronte zkia.</i>
Autorizo al Ayuntamiento de Berriozar a comprobar los datos relativos a la asistencia al curso	Berriozarko Udalari baimena ematen diot ikastaroaren bertaratzeari egiaztatu dezan.
<i>En caso contrario, presento Certificado de asistencia al curso (en la segunda convocatoria de junio/julio)</i>	<i>Bestela, Ikastaroaren bertaratzeari egiaztatu dezan (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)  
(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: Persona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.ren fotokopia. Persona 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.es](http://www.berriozar.es) [dpd@berriozar.es](mailto: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.eus](http://www.berriozar.eus) [dpd@berriozar.es](mailto:dpd@berriozar.es)