



ESKATZEN DUEN TITULARRAREN DATUAK

| | | | |
|---|---------------|------------------|--------------|
| Afiliazio-zenbakia | Lehen deitura | Bigarren deitura | Izena |
| Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia | | Posta kodea | Herria |
| Probintzia | Estatua | Telefonoa | Jaiotze-data |
| IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB) | | | |
| Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikokoak egitea onartzen dut. | | | |
| Posta elektronikoko helbidea: _____ @ _____ | | | |

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

(eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera")

| | | |
|-------------------------------------|----------|-------|
| IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.) | Deiturak | Izena |
|-------------------------------------|----------|-------|

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEKO DATUAK

JAKINARAZPENERAKO DATUAK *(Borondatez beteko da)*

| | | | | | | |
|---|-----------|------------|----|-------|---------------------------|--------|
| IBAN | BANKETXEA | SUKURTSALA | KD | KONTU | Kalea, plaza eta zenbakia | |
| Adierazi zein datatik aurrera eskatzen dituzun prestazioaren ondorio ekonomikoak: | | | | | Posta kodea | Herria |
| | | | | | Probintzia | |

Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) DBEOren 13. artikulua eta Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 11. artikulua araberak, jakinarazten da inprimaki honen bidez ematen diren datu pertsonalak gizarte-prestazioaren eskaera kudeatzeko helburuarekin tratatuko direla. Urriaren 1eko 39/2015 Legearen 21.4 artikulua jasotakoaren arabera, jakinarazten da eskaera hau MUFACEn edozein erregistrotan jasota administrazio-espeditatea irekitzen dela hiru hilabeteko epean ebatzi beharko da, ebazpen espresuaren bidez, eta administrazio-isiltasunez baietsiko dira epe horretan ebazpen espresurik ez ematearen ondorioak.

Prozedura hau ebazteko, beharrezkoak diren datuak eskatu, kontsultatu edo egiaztatu ahal izango ditu mutualitateak datu-bitartekaritzako plataforman (urriaren 1eko 39/2015 Legearen 28.2 artikulua). Aurka dagoela adierazi ahal izango du espresuki eta modu justifikatuan.

Datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatze eskubideak balia ditzakezu, bai eta datuak babesteko gainerako eskubideak ere, tratamenduaren arduradunaren aurrean (hots, Gizarte Prestazioen Departamentuko buruaren aurrean).

Informazio gehiago: "Pribatutasuna eta datu pertsonalen babesa" eta "Mutualitatearen Datuak Babesteko Ordezkaria"

*Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkaria,
behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko Legearen 5. artikulua).*

AGIRIAK

- Pazientea artatzen duen espezialistaren txosten psikologiko edo mediko eguneratua, jasandako mendekotasunari buruzko iritzi diagnostikoa eta mendekotasunaren tratamendu integrala jasotzeko gomendioa jasotzen dituen (MUFACEn DPS-34402 eredu).
- Terapeuta indibidual espezializatuak edo zentroko zuzendaritzak emandako ziurtagiria (deialdiaren 5.4.2. epigrafea).
- Faktura/ek legezko betekizunak bete beharko ditu(zte).
- Gizarte-Ekintzarako Batzordearen ziurtagiria edo honen pa reko administrazio-agiria (DPS 34916 inprimakia).

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA