

PROBINTZIA-BATZORDE MISTOARENTZAKO ATZERRIAN	
ZERBITZU PROBINTZIALA	AURKEZPENAREN ERREGISTROA
BULEGO DELEGATUA	
ESPEDIENTEAREN KODEA	SARRERA ERREGISTROA

ERREKLAMAZIOA

Afiliazio-zenbakia	IFZ/ Pasaportea/ Identifikazio-A. (EB)		TITULARRAREN DATUAK		Gaurko entitate medikoa
Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena	Enderezo electrónico		Telefonoa
Helbidea	Posta kodea eta herria		Posta kodea eta herria		Estatua

ERREKLAMAZIOAREN EDUKIA

Azaldu erreklamazioaren arrazoia, eta eduki ekonomikoa bada, adierazi erreklamatutako zenbatekoa, eskatzen diren prestazioak azalduz, hala badagokio. Gainera kontuan izan:

a) Elkarateak Ituna ez betetzean oinarritu beharko du erreklamazioak.

b) Fakultatiboen lan profesionalei buruzko izango diren arazoak edo osasun zentroek ematen duten laguntzari buruzko izango direnak, ezin izango dira erreklamatu bide honetan.

c) Oro har, osagile-taldeetako ez diren Zentroak edo fakultatiboak erabiltzeagatik sortu diren gastuak Entitateak bere gain hartu edo itzuli beharko lituzkeelako egiten bada erreklamazioa, erabilera horren karia izan behar da, laguntza arrazoigabeko ukatzea edo garrantzi handiko larrialdia egotea, indarrean dagoen Itunean zehazten denaren arabera eta klausuletan ezartzen diren betekizunekin.

d) Erreklamazioaren edukia justifika dezaketen dokumentu guztiak aurkeztu, Entitatearen ezeztapena barne

Hitzarmena Estatuko Aldizkari ofizialean dago argitaratura eta www.muface.es web-orrialdean edo MUFACEko bulegoetan kontsulta daiteke

Beharrezkoa bada, jarraitu hurrengo orrialdean.

ERREKLAMAZIOAREN EDUKIA

Jarraipena

INFORMAZIO-JAKINARAZPENA

Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 24.4 artikuluan xedatutakoaren arabera, erreklamazioa ebazteko eta jakinarazteko ezarritako gehieneko epea, arauz, HIRU HILABETEKOA da, izapidetzeko eskumena duen organoaren erregistroan sartzen den egunetik zenbatzen hasita, eta epearen barruan ebazpenik ematen ez bada, BAIETSI egin dela ulertuko da.

JAKINARAZPENARI DAGOZKION DATUAK (Aukeratutako laukian bat idatzi)

Jakinarazpenerako, interesdunak honako bide hau **nahiago du**:

Posta-zerbitzua		Bestelakoak (adierazi)	
eta jakinarazpenerako bigarren lekua <i>(atal hau bakarrik bete behar duzu, jakinarazpena, titularraren datuei dagokien atalean adierazten den helbide desberdinean egitea nahi baduzu)</i> :			
Bizilekua	Lan-lekua	Bestelakoa	
Jakinarazpenaren helbidea (Etorbidea, kalea edo plaza)	Herria	Posta kodea	
Probintzia	Estatua	Telefono zenbakia	

TOKIA ETA DATA	ESKATZAILEAREN IZENPEA, edo bere ordezkariarena, behar bezala egiaztatua. (Urriaren 1eko 39/2015, Herri Administrazioen Administrazio-Prozedura Erkidearen Legearen 5. artikulua.)
----------------	--

NORBERAREN DATUEN BABESA: Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. Artikuluak (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra), eta 3/2018 Lege Organikoaren 11. artikuluan ezarritakoa betez, abenduaren 5koa, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoa, ezarritakoa betez jakinarazi behar da emandako datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela osasunprestazioak kudeatzeko, Administrazio Mutualismoaren Araubidean. Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako legebetebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Osasun-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu. Pribatasuna eta datuen babesa [atalean informazio gehiago](#) web orriko Mufacek. Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaría: https://www.muface.es/muface_Home/eu/muface/proteccion-de-datos/contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html.

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

ERREKLAMAZIOA

PROBINTZIA-BATZORDE MISTOARENTZAKO ATZERRIAN	
ZERBITZU PROBINTZIALA	AURKEZPENAREN ERREGISTROA
BULEGO DELEGATUA	
ESPEDIENTEAREN KODEA	SARRERA ERREGISTROA

Afiliazio-zenbakia	IFZ/ Pasaportea/ Identifikazio-A. (EB)		TITULARRAREN DATUAK		Gaurko entitate medikoa
Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena	Enderezo electrónico		Telefonoa
Helbidea	Posta kodea eta herria		Posta kodea eta herria		Estatua

ERREKLAMAZIOAREN EDUKIA					
Azaldu erreklamazioaren arrazoia, eta eduki ekonomikoa bada, adierazi erreklamatutako zenbatekoa, eskatzen diren prestazioak azalduz, hala badagokio. Gainera kontuan izan: e) Elkarrekin Ituna ez betetzean oinarritu beharko du erreklamazioak. f) Fakultatiboen lan profesionalei buruzko izango diren arazoak edo osasun zentroek ematen duten laguntzari buruzko izango direnak, ezin izango dira erreklamatu bide honetan. g) Oro har, osagile-taldeetako ez diren Zentroak edo fakultatiboak erabiltzeagatik sortu diren gastuak Entitateak bere gain hartu edo itzuli beharko lituzkeelako egiten bada erreklamazioa, erabilera horren karia izan behar da, laguntza arrazoigabeko ukatzea edo garrantzi handiko larrialdia egotea, indarrean dagoen Itunean zehazten denaren arabera eta klausuletan ezartzen diren betekizunekin. h) Erreklamazioaren edukia justifika dezaketen dokumentu guztiak aurkeztu, Entitatearen ezeztapena barne Hitzarmena Estatuko Aldizkari ofizialean dago argitaratuta eta www.muface.es web-orrialdean edo MUFACEko bulegoetan kontsulta daiteke					
Beharrezkoa bada, jarraitu hurrengo orrialdean.					

ERREKLAMAZIOAREN EDUKIA

Jarraipena

INFORMAZIO-JAKINARAZPENA

Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 24.4 artikuluan xedatutakoaren arabera, erreklamazioa ebazteko eta jakinarazteko ezarritako gehieneko epea, arauz, HIRU HILABETEKOA da, izapidetzeko eskumena duen organoaren erregistroan sartzen den egunetik zenbatzen hasita, eta epearen barruan ebazpenik ematen ez bada, BAIETSI egin dela ulertuko da.

JAKINARAZPENARI DAGOZKION DATUAK (Aukeratutako laukian bat idatzi)

Jakinarazpenerako, interesdunak honako bide hau **nahiago du**:

Posta-zerbitzua

Bestelakoak (adierazi)

eta jakinarazpenerako bigarren lekua *(atal hau bakarrik bete behar duzu, jakinarazpena, titularraren datuei dagokien atalean adierazten den helbide desberdinean egitea nahi baduzu)*:

Bizilekua

Lan-lekua

Bestelakoa

Jakinarazpenaren helbidea (Etorbidea, kalea edo plaza)

Herria

Posta kodea

Probintzia

Estatua

Telefono zenbakia

TOKIA ETA DATA

ESKATZAILEAREN IZENPEA, edo bere ordezkariarena, behar bezala egiaztatua. (Urriaren 1eko 39/2015, Herri Administrazioen Administrazio-Prozedura Erkidearen Legearen 5. artikulua.)

NORBERAREN DATUEN BABESA: Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. Artikuluak (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra), eta 3/2018 Lege Organikoaren 11. artikuluan ezarritakoa betez, abenduaren 5koa, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoa, ezarritakoa betez jakinarazi behar da emandako datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela osasunprestazioak kudeatzeko, Administrazio Mutualismoaren Araubidean. Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako legebetebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Osasun-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu. Pribatasuna eta datuen babesa [atalean informazio gehiago](#) web orriko Mufacek. Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaria: https://www.muface.es/muface_Home/eu/muface/proteccion-de-datos/contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html.

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA