



## 1. DATUAK / DATOS:

<b>Izena / Nombre</b>	
<b>Abizenak / Apellidos</b>	
<b>Adina/Kurtsoa / Edad/Curso</b>	
<b>Jaioteguna / Fecha de nacimiento</b>	
<b>Helbidea / Domicilio</b>	
<b>Herria / Población</b>	
<b>Posta kodea / Código postal</b>	
<b>Telefonoa / Teléfono</b>	
<b>Posta elektronikoa / Correo electrónico</b>	

## 2. LEGEZKO ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL (Kustodia partekatua egon ezkeru, bi alderdiek aurkeztu beharko dute / En caso de custodia compartida, se deberá presentar la autorización por ambas partes):

<b>Izena / Nombre</b>			
<b>Abizenak / Apellidos</b>			
<b>NAN /DNI</b>			
<b>Helbidea / Domicilio</b>			
<b>Herria / Población</b>			
<b>Posta kodea / Código postal</b>			
<b>Telefonoa / Teléfono</b>			
<b>Posta elektronikoa / Correo electrónico</b>			
<b>ADINGABEAREKIKO LOTURA RELACIÓN CON EL/LA MENOR</b>	<b>AMA MADRE</b> <input type="checkbox"/>	<b>AITA PADRE</b> <input type="checkbox"/>	<b>TUTOREA TUTOR/A</b> <input type="checkbox"/>



**OHARRAK / OBSERVACIONES**

(informazioa jasotzeko edo adingabea jasotzeko baimena duten pertsonak, debekuak, etab.)

(personas autorizadas para ser informadas o para recoger a el/la menor, prohibiciones, etc )



### 3. INFORMAZIOA / INFORMACIÓN:

<b>Ba al du haurrak alergiarik? Gaixotasunik? Behar al du tratamendu berezirik? / ¿El/la niño/a tiene alguna alergia? ¿Y enfermedad? ¿necesita algún tratamiento especial?</b>
<b>Talde kaltebera batekoa edo egokitzapen-premia bereziak dituena / Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación</b> <input type="checkbox"/> Bai/Si <input type="checkbox"/> Ez/No.
<b>Baiezkoa bada, zehaztu / Si es que sí, especifique:</b>  <b>Jarduera garatzen duen entitatea /Entidad que desarrolla la actividad:</b>  <b>Proposatutako jarduera/ Actividad propuesta:</b>  <b>Data / Fecha:</b>
<b>Partehartzailearen osasunaren inguruko beste xehetasun batzuk: / Otras especificaciones sobre la salud del/la participante:</b>
<b>Elikaduraren inguruko beste berezitasunak / Especificaciones sobre alimentación</b>
<b>Igerian ba al daki? / ¿Sabe nadar?</b> <input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No
<b>Baimena ematen dut seme-alaben irudiak erabiltzeko (*) / Autorizo la realización de fotos y videos y su posterior utilización (*)</b> <input type="checkbox"/> Bai / Si <input type="checkbox"/> Ez / No

<b>Data / Fecha:</b> <b>Amezketan, 2026eko _____</b> En Amezketa, a ___ de _____ de 2026	<b>SINADURA / FIRMA:</b>
--	--------------------------

AGIRIA sinatu aurretik, irakurri DATUEN TRATAMENDUARI BURUZKO INFORMAZIOA	
<b>Tratamenduaren helburua eta legitimazioa</b>	Euskadiko Toki-Erakundeei buruzko 2/2016 Legea eta Toki Araubidearen Oinarriak arautzen dituen apirilaren 2ko 7/1985 Legean jasotakoarekin bat.
<b>Eskubideak:</b>	Interesdunek beraien datuak atzitu ahal izango dituzte, eta datuak zuzentzeko eskatu; eta, hala badagokio, datuak ezabatzeko, datuei aurka egiteko edo tratamendua murrizteko.
<b>Tratamenduaren arduraduna</b>	AMEZKETAKO UDALA. CIF: P2000900G Fernando Amezketarraren enparantza z/g. 20268 Amezketa Gipuzkoa
<b>Datuak babesteko ordezkaria</b>	P3RSEUS CIBERSEGURIDAD, SL. dpd@p3rs.eus
Datu pertsonalen tratamendua legitimatuta dago interes publikoaren izenean edo Amezketa Udalari emandako botere publikoaren izenean egindako misio bat betetzean, Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) Erregelamenduaren 6.1.e) artikuluan jasotako baldintzetan. Interesdunek eskubidea dute administrazio jardulearen esku dauden edo beste edozein administrazio egin dituen dokumentuak ez aurkezteko. Amezketa Udalak dokumentu horiek kontsultatu edo eskatu ahal izango ditu, interesduna horren aurka agertu ezean.	