



AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa, 4 - 1º / Mutiloa plaza, 4 - 1º
Tfno. 948 24 49 46
Fax 948 24 34 91
31192 MUTILVA BAJA / MUTILOA BEITI
NAVARRA/ NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es
www.aranguren.es

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	Nº teléfono Telefono zk.	Nº Fax Fax zk.

(táchese lo que no proceda) en nombre propio o en representación de (*):
(ezabatu behar ez dena) bere izenean edo ondoko honen izenean (*):

D/D ^a	Jn./and.	DNI /CIF N.A./IFK
Domicilio Helbidea		C.P. P.K.
Localidad Herria	Nº teléfono Telefono zk.	Nº Fax Fax zk.

Datos bancarios. Rellenar sólo en caso de que la solicitud tenga algún contenido económico:
Eskaera ekonomikoa bada, bankuari dagozkion datuak bete:

Entidad / Entitatea	Oficina / Bulegoa	D.C. /K.D.	Nº Cuenta / Kontu zk.	Titular: Titularra:
---------------------	-------------------	------------	-----------------------	------------------------

DATOS DEL CURSO DE EUSKERA		EUSKARA IKASTAROAREN EZAUGARRIAK:	
Centro de euskaldunización (nombre y teléfono):		Euskaltegia (izena eta telefonoa):	
Nivel.....		Maila
Horario.....		Ordutegia
Precio de matrícula	Matrikularen prezioa

DOCUMENTOS ADJUNTADOS (punto 5 de la convocatoria)		HONEKIN BATERA SARTUTAKO AGIRIAK (deialdiaren 5. puntua)	
Marcar X en el cuadro de los documentos adjuntados.		Idatzi X sartutako agirien laukietan.	
Certificado del centro de euskaldunización		Euskaltegiaren agiria	
Recibo del pago de matrícula (100 %)		Matrikularen ordainagiria (%100)	
Fotocopia de la 1ª hoja de la libreta bancaria		Banku-libretako 1. orriaren fotokopia	
Certificado vida laboral		Bizitza-laborala agiria	
Certificado asistencia		Euskaltegiaren asistentzia-agiria	
Resguardo solicitud realizada en Gobierno Navarra		Nafarroako Gobernuoko eskaeraren egiaztagiria	
NOTA:		OHARRA:	

Mutiloabeiti, (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: Pertsona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.N. ren fotokopia. Pertsona juridikoak: Ordezkapenaren ziurtagiria.
---	--

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento Aranguren, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Servicio de Euskera (C/ Las Escuelas 9, Mutilva Baia).

DATUEN BABESA. Datu Pertsonalak Babesteko 1999-XII-13ko Lege Organikoan xedatutakoa betetzeko, jakinarazten dizugu inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak Administrazio honek berezko dituen eskumenak gauzatzeko baino ez direla erabiliko. Datu horiek Aranguren Ibarreko Udalaren datu-basea osatzen duten fitxategietan bilduko dira. Beraz, Aranguren Udaleko Euskara Zerbitzura zuzenduta gauzatu ahalko duzu datu horiek eskuratu, aldatu, balogabetu eta horien kontra egiteko eskubidea (Euskara Zerbitzua. Eskoletako k/9. Mutiloabeiti).