"AGURAIN BONO" KANPAINARI ATXIKITZEKO ESKAERA

ESTABLEZIMENDUAREN DATUAK

Sozietate-izena: _____

Merkataritzako izena: _____

Enplegatutako pertsonen kopurua: Autonomoak: _____ Langileak: _____

IFK: _____

Establezimenduaren helbidea: _____

CP: 01200 Municipio: AGURAIN

Harremanetarako telefonoa: _____

E-mail:

_____

Jasotako bonuak ordaintzeko kontu-zenbakia (IBAN, 24 digitu):

ATXIKITZEKO KONPROMISOA

_____jaunak/andreak (NAN/AIZ: _____), aipatutako establezimenduaren ordezkari gisa, kanpainari atxikitzeko baldintzak ezagutzen eta betetzen ditudala adierazten dut. Gainera, konpromisoa hartzen dut "Agurain Bono" kanpainaren oinarriak betetzeko eta eskatzen didan informazio eta dokumentazio guztia emateko, kanpainaren berezko baldintzak behar bezala aplikatzen direla egiaztatzeko.

Agurainen, 20___ (e)ko _____aren _____ (e)(a)n

Ordezkariaren sinadura eta/edo establezimenduaren zigilua:

Lautada Bizirik ACICSAk (IFK: G01114040), zure datu pertsonalen tratamenduaren arduradunak, jakinarazten dizu, 2016ko apirilaren 27ko DBEOn aurreikusitakoaren arabera, zure datu pertsonalak eskatu eta tratatzen dituela, erregelamendu honek ezartzen dituen neurri teknikoak eta antolakuntzakoak aplikatuz, arduradunaren produktuak eta zerbitzuak eskaintzeko, bai eta edozein komunikazio mota bidaltzeko ere, horretarako izendatutako bitartekoen bidez. Datuen titular zaren aldetik, erantzulearen datu-basean sartzeko baimena ematen duzu. Edonola ere, datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, mugatzeko, transferitzeko eta aurkatzeko eskubideak doan baliatu ahal izango ditu, SENDA LANGARIKA, 4 BEHEA, AGURAIN (Araba) helbidea/plaza duen arduradunarengana joz eta jakinarazpenean DBEO erreferentzia adieraziz.