

INDARKERIA MATXISTA BIKTIMA DIREN EMAKUME HELDUEI LAGUNTZA SOZIALA
ETA ARRETA SOZIOJURIDIKOA EMATEKO HASIERAKO ZERBITZUAN SARTZEKO
ESKAERA-ATE MOREA

SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL Y
ATENCIÓN SOCIOJURÍDICA INICIAL A MUJERES ADULTAS VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA MACHISTA-ATE MOREA



Jatorriko Erakundea / Entidad Derivante		
☐ Indarkeria Matxistatik Babesteko eta Familiei Laguntzeko Zerb. (BFA) ☐ Serv de Protección frente a la Violencia Machista y de Apoyo a las Familias (DFB) ☐ Osakidetza ☐ Servicio Vasco de Salud ☐ Emakume/Berdintasun arloko udal saila ☐ Área municipal de mujer/igualdad	☐ Segurtasun kidegoak ☐ Cuerpos de Seguridad ☐ Biktimari Laguntzeko Zerbitzua ☐ Servicio de Atención a las Víctimas ☐ Beste batzuk ☐ Otros	
Kasuaren erreferentziako profesionala Profesional de referencia del caso	Telefona / Teléfono	Posta elektronikoa / Correo electrónico

Eskatzailearen datuak (16 urtetik gorakoak) / Datos de la persona solicitante (mayores de 16 años)		
1. abizena / Apellido 1	2. abizena / Apellido 2	
Izena / Nombre	NAN - AIZ - PASAPORTEA / DNI - NIE - PASAPORTE	
Jaioteguna / Fecha de nacimiento	Sexua / Sexo	*AIT / *TIE

Helbidea / Domicilio habitual			
Kalea / Calle	Zk, eskailera, solairua,-atea / N°, escalera, piso- puerta	Udalerría / Localidad	
Posta-kodea / Código Postal	Probintzia / Provincia	Posta elektronikoa / Correo electrónico	Telefona / Teléfono

Komunikazio eta jakinarazpenetarako datuak / Datos para las comunicaciones y notificaciones (Bete bakarrik helbidea ez bada ohiko helbidea / Rellenar el domicilio sólo si es diferente al domicilio habitual)			
Kalea / Calle	Zk., eskailera, solairua, atea / N°, escalera, piso, puerta	Udalerría / Localidad	
Posta-kodea / Código Postal	Probintzia / Provincia	Posta elektronikoa / Correo electrónico	Telefona / Teléfono

Legezko ordezkariaren datuak / Datos de la persona representante legal (Bete bakarrik ordezkaritza bidez jardunez gero/Rellenar solo si se actúa mediante representación)			
1. Deitura / Apellido 1	2. Deitura / Apellido 2		
Izena / Nombre	NAN/DNI - AIZ/NIE	Jaioteguna / Fecha de nacimiento	Sexua / Sexo
Eskatzailearekin duen lotura / Vínculo con la persona solicitante			

* **A.I.Z.** (Atzeritarren Identifikazio Zenbakia) duten familiko kideek **A.I.T. zenbakia ere adierazi beharko dute** (Atzeritarren Identifikazio Txartela); bestela, dokumentuaren kopia bat aurkeztu beharko dute. / Los miembros de la unidad familiar que dispongan de **N.I.E.** (Número de Identificación de Extranjeros), **deberán indicar también el número de T.I.E.** (Tarjeta de Identificación de extranjeros), en caso contrario deberán aportar una copia del documento.

SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL Y ATENCIÓN
SOCIOJURÍDICA INICIAL A MUJERES ADULTAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA MACHISTA-ATE
MOREA

**DATUAK KONTSLATU ETA EGIAZTATZEARI BURUZKO
INFORMAZIOA**

Bizkaiko Foru Aldundiko Enplegua, Gizarte Kohesioa eta Berdintasuna Sustatzeko Sailako Inklusioa Sustatzeko Zuzendaritzak Administrazioaren esku dauden datu hauek kontsultatu ahal izango ditu, legeko betebeharrak betetzeko, Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamenduen 6.1.c artikularen arabera:

- Identifikazio pertsonalari dagozkion datuak
- Erroldaren datu indibidualak eta historikoak

**INFORMACIÓN RELATIVA A LA CONSULTA Y
VERIFICACIÓN DE DATOS**

La Dirección de Inclusión Social del Departamento de Empleo, Cohesión Social e Igualdad de la Diputación Foral de Bizkaia podrá consultar los siguientes datos que obren en poder de la Administración, para el cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el artículo 6.1. c del Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos:

- Datos de identidad personal
- Datos del padrón individual e histórico

**DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA
INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Arduraduna	Enplegua, Gizarte Kohesioa eta Berdintasuna Sustatzeko Saileko Gizarte Inklusioa Sustatzeko Zuzendaritza Nagusia.	Responsable	Dirección General de Inclusión Social del Departamento Empleo, Cohesión Social e Igualdad.
Helburuak	Tratamenduaren xedea da indarkeria matxista biktimak diren emakume helduei laguntza soziala eta arreta soziojuridikoa emateko hasierako zerbitzura sartzeko eskaerak kudeatzea, babes harturik abenduaren 5eko 12/2008 Legea, EAEko Gizarte Zerbitzuei buruzkoa, eta urriaren 6ko 185/2015 Dekretua, Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren prestazio eta zerbitzuen zorroari buruzkoa (2.1 fitxa) eta 10/2022 Lege Organikoa, irailaren 6koa, sexu-askatasunaren berme integralari buruzkoa.	Finalidad	La finalidad del tratamiento es gestionar las solicitudes de acceso al servicio de acompañamiento social, y atención socio-jurídica inicial a mujeres adultas víctimas de violencia machista, al amparo de la Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales del País Vasco, el Decreto 185/2015, de 6 de octubre, Cartera de prestaciones y servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales (Ficha 2.1) y de la LO 10/2022 de 6 de septiembre, de garantía integral de la libertad sexual.
Eskubideak	Zeure datuak atzitu, zuzendu edo ezerezte, eta haien tratamendua mugatu edo tratamenduaren aurka egitea, idazki bat bidaliz Lege Aholkularitza, Informazioaren Segurtasuna eta Datu Babesa Bideratzeko Atalera.	Derechos	Acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, mediante escrito dirigido a la Sección de Asesoramiento Jurídico, Seguridad de la Información y Protección de Datos.
Informazio xehatua	https://web.bizkaia.eus/eu/datu-xehetasuna?f=6269417	Información detallada	https://web.bizkaia.eus/es/detalle-de-datos?f=6269417

20 (e)ko(a)ren (e)an / de de 20

Sinadura / Firma

*Eskatzailea / Solicitante

*Ordezkaria / Representante

ERANTSI BEHARREKO DOKUMENTUAK

Baimen informatua sinatua.

Titularraren atzeritarren identitate-ziurtagiaren (AIZ) fotokopia, edo, AIZ ez izatekotan, pasaportearen fotokopia.

Presprizio teknikoa (eredua BFAko egoitza elektronikoan).

Borondatezko ordezkaritza ematea, emailak eta ordezkariak sinatuta, borondatezko ordezkartzaren bidez jarduten badu.

Legezko ordezkaritza egiaztatzen duen dokumentazioa (notario-ahalorea edo ebazpen judiciala).

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

☐ Consentimiento informado firmado.

☐ Fotocopia de la tarjeta de identidad de extranjero (TIE) de la persona, o en ausencia de TIE, fotocopia del pasaporte.

☐ Prescripción técnica, según modelo incorporado en sede electrónica.

☐ Otorgamiento de representación voluntaria firmado por la persona otorgante y la persona representante, si actúa mediante representación voluntaria.

☐ Documentación acreditativa de la representación legal en su caso (poder notarial o resolución judicial).

AURKEZTEKO LEKUAK

Bizkaiko Foru Aldundiko Enplegua, Gizarte Kohesioa eta Berdintasuna Sustatzeko Sailaren erregistroan (Urkixo zumarkalea 4, 3. solairua, 48008 Bilbo).

Laguntza – Bizkaiko Foru Aldundiko Herritarrenganako Laguntza Bideratzeko Bulegoan (Diputazio kalea 7, beheko solairua, 48009 Bilbo).

Bizkaiko Foru Aldundiko sailetako erregistroetan eta eskualdeetako bulegoetan.

(Helbideak hemen kontsulta ditzakezu: <https://web.bizkaia.eus/eu/erregistro-puntuak>).

LUGAR DE PRESENTACIÓN

Registro del Departamento de Empleo, Cohesión Social e Igualdad de la Diputación Foral de Bizkaia en c/Alameda Urquijo 4, 3ª planta, 48.008 Bilbao.

Laguntza – Oficina de Atención Ciudadana de la Diputación Foral de Bizkaia en C/ Diputación 7, planta baja, 48009 Bilbao.

El resto de registros departamentales y las oficinas comarcales.

(Puede consultar las direcciones en <http://web.bizkaia.eus/es/puntos-de-registro>).