

**ORDEZKARITZA EMATEN DUEN PERTSONAREN DATUAK**

Pertsona fisikoa bada			
Izena	1. abizena	2. abizena	NAN
Erakunde edo pertsona juridikoa bada			
Sozietatearen izena			IFK

**ORDEZKARIAREN DATUAK**

Pertsona fisikoa bada			
Izena	1. abizena	2. abizena	NAN
Erakunde edo pertsona juridikoa bada			
Sozietatearen izena			IFK

**ZER IZAPIDETARAKO EMATEN DEN ORDEZKARITZA**

**Baimena ematen diot** nik ordezkari izendatutako pertsonari, nire izenean eta haren ordezkari gisa, Bilbao Zerbitzuak erakundearen aurrean jardun dezan, jarraian aipatzen den izapideari dagokionez



## DATU PERTSONALEN TRATAMENDUA

<b>Izena</b>	<b>ORDEZKARITZEN ERREGISTROA</b>
<b>Arduraduna</b>	BILBAO ZERBITZUAK. IFK: Q4800718A
<b>Datu-babesaren ordezkariaren kontaktua</b>	<a href="mailto:datos@bilbao.eus">datos@bilbao.eus</a>
<b>Helburua</b>	Interesdunek beste hirugarren batzuei Bilbao Zerbitzuen aurrean, beren izenean jardun dezaten, ematen dizkieten ordezkariak erregistratu eta kudeatzea.
<b>Tratamenduaren legitimazioa</b>	Interes publikoaren izenean edo botere publikoen izenean egindako misio bat betetzea.
<b>Datuen komunikazioa</b>	Datuak ez zaizkie hirugarrenei lagako, legeak hala behartu ezean.
<b>Interesdunen eskubideak</b>	Sartzeko, zuzentzeko, mugatzeko, aurka egiteko eta ezabatzeko eskubideak. Erreklamazio bat aurkezteko eskubidea, eskubide horiek baliatzean gogobetetzetik lortu ez badu.
<b>Kontserbazio-epea</b>	Ordezkaritza indarrean dagoen bitartean.
<b>Informazio gehigarria</b>	<a href="http://bilbaozerbitzuak.eus">bilbaozerbitzuak</a>

### Baimena

Nire sinaduraren bidez aitortzen dut nire datu pertsonalen erabilerari buruzko informazioa irakurri dudala, eta nire datu pertsonalen tratamenduari buruzko **baimen aske, zalantzarik gabe, espezifiko eta informatua** ematen dudala, eskaera honen edukiaren arabera.

SINADURAK	
Ordezkatuarena	Ordez kariarena
Sin.:	Sin.:

Data
------

## DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

Si es persona física			
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI

  

Si es entidad o persona jurídica	
Razón social	CIF

## DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Si es persona física			
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI

  

Si es entidad o persona jurídica	
Razón social	CIF

## TRÁMITE PARA EL QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

**Autorizo** a la persona por mí designada como representante para que, en mi nombre y representación actúe ante Bilbao Zerbitzuak en relación con el trámite que se menciona a continuación:

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

<b>Denominación</b>	<b>REGISTRO DE REPRESENTACIONES</b>
<b>Responsable</b>	BILBAO ZERBITZUAK. CIF: Q4800718A
<b>Contacto Delegado Protección de Datos</b>	<a href="mailto:datos@bilbao.eus">datos@bilbao.eus</a>
<b>Finalidad</b>	Registro y gestión de las representaciones que las personas interesadas otorgan a terceras personas para actuar en su nombre ante Bilbao Zerbitzuak.
<b>Legitimación del tratamiento</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
<b>Comunicación de datos</b>	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.
<b>Derechos de las personas interesadas</b>	De acceso, rectificación, limitación, oposición y supresión. A presentar una reclamación cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de estos derechos
<b>Plazo de conservación</b>	Mientras la representación tenga vigencia.
<b>Información adicional</b>	En <a href="http://www.bilbao.eus/bilbaozerbitzuak">www.bilbao.eus/bilbaozerbitzuak</a>

### Consentimiento

Por medio de mi firma reconozco que he leído la información sobre el uso de mis datos personales, y **manifiesto mi consentimiento libre, inequívoco, específico e informado** al tratamiento de mis datos personales de conformidad con el contenido de esta solicitud.

FIRMAS	
De la persona representada	De la persona representante
Fdo.:	Fdo.:

Fecha
-------