

10.ERANSKINA

(*) Eranskin hau ez da agiri ofizial bat, txantilo bat sortzeko lagungarri izateko erantsi den eredu bat da, adin nagusikoek kanpaldietan, auzolandegietan, ibilaldietan, zeharkaldietan eta igoeretan edota horiekin lotutako beste edozein jardueratan izena emateko eskaera egiteko erabil daitekeena.

IZENA EMATEKO FITXA

GAZTE ENTITATEA

| PARTE-HARTZAILEAREN DATUAK | | | | | |
|--|--------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------|
| Izen-deiturak | | Jaioteguna | NAN | | |
| Helbidea (kalea/plaza) | | | Ataria | Solairua | Letra |
| Posta kodea | Herria | Probintzia | Harremanetarako telefonoa | | |
| HARREMANETARAKO PERTSONAREN DATUAK (aukerakoa) (*) | | | | | |
| Harremanetarako pertsonaren izen-deiturak (1) | | Harremanetarako telefonoa (1) | | Harremanetarako telefonoa (2) | |
| Harremanetarako beste bide bat | | | | | |
| Helbidea (kalea/plaza) | | | Ataria | Solairua | Letra |
| Harremanetarako pertsonaren izen-deiturak (2) | | Harremanetarako telefonoa (1) | | Harremanetarako telefonoa (2) | |
| Harremanetarako beste bide bat | | | | | |
| Helbidea (kalea/plaza) | | | Ataria | Solairua | Letra |

* *Komenigarria da harremanetarako pertsonen datuak ematea, parte-hartzailearen osasunari edo ongizateari buruzko gorabehera garrantzitsuen berri emateko une oro.*

ONARTZEN DUT, **EZ DUT ONARTZEN,** kanpaldira, auzolandegira, ibilaldietara, zeharkaldietara

eta igoeretara edo horiek egin bitartean, Gizarte Entitate honek baimendutako pertsonen ibilgailuetan eraman nazaten, baldin eta beste garraioberik ez badago, eta Gizarte Entitatea izanen da bidean gertatzen den edozein motatako ezbeharraren edo istripuaren erantzule (**).

** *Komenigarria da, nolahi ere, garraio publikoa erabiltzea, ahal den guztietan.*

Datu Pertsonalak Babesteari eta Eskubide Digitalak Bermatzeari buruzko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 5. artikuluaren arabera:

BAIMENA EMATEN DUT, **EZ DUT BAIMENA EMATEN,** nire datu pertsonalak tratatzeko.

Jakinarazten dizugu oinarrizko datu orokorren eta datu medikoen fitxategi bat dagoela, kanpaldian, auzolandegian, ibilaldietan, zeharkaldietan, igoeretan eta horiekin lotutako beste edozein jardueratan parte hartzen dutenen oinarrizko datu orokorren eta medikoen berri izateko, parte-hartzaileendako laguntza medikoa eta beste edozein motatako laguntza eskatzeko.

BAIMENA EMATEN DUT, **EZ DUT BAIMENA EMATEN** lehen sorospenetako arreta eman diezadaten eta

begiraleen eta adituen ustez beharrezkoak diren medikamentuak eman diezazkidaten. Egoera urgentek direnean, harremanetarako pertsonarekin harremanetan jarriko da aurretik eta berehala; dena den, pertsona horrekin harremanetan jartzea ezinezkoa bada, esanbidezko baimena ematen da artatzen ari den mediku taldearen ustez, beharrezkoak diren urgentziazko tratamendu medikoak edo kirurgikoak egiteko, edo medikuaren fitxa pertsonalean zehazten dena egiteko, osasuna zaintzeko edo indarbertitzeko, baita larrialdietarako erabiltzen den ibilgailu pribatuan eramateko ere, betiere dagozkion segurtasun-neurriak betez.

Gazte Entitate honek antolatutako kanpaldiak, auzolandegiak, ibilaldiak, zeharkaldiak eta igoerak direla eta edota horiekin lotutako beste edozein jarduera dela eta egindako nire irudiak erabiltzeko. Irudi horiek entitatearen baliabideetan (Webgunea, blogak, aldizkariak edo beste euskarri teknologiko batzuk, hala nola Facebook, Twitter, Instagram edo beste batzuk) argitaratzen ahalko dira.

Ez da jasotako datuen lagapenik eginen, eta lagaz gero, aurretik zure baimena beharko da beti.

Datu horiek osorik kudeatzeaz eta ongi tratatzeaz Gazte Entitatea arduratzen da, eta baimendutako gainerako arduradunek eskuratzen dituzte.

Adin nagusikoa zarenez, eskubidea duzu, Datu Pertsonalak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Legearen arabera, datuak eskuratzeko zuzentzeko, ezabatzeko eta aurkaratzeko dituzun eskubideez baliatzeko, Gazte Entitate honetara idazki bat bidaliz, helbide honetara: (*) [Gazte Entitateak bete beharrekoa](#).

| | | | | |
|----------------------------|--------|------------|----------|-------|
| (*) Helbidea (kalea/plaza) | | Ataria | Solairua | Letra |
| Posta Kodea | Herria | Probintzia | | |

edo posta elektronikoko bidez, digitalki sinatuta, helbide honetara:

Gazte Entitateak, aurreko puntuan azalduko aldea batera utzi gabe, konpromisoa hartzen du bere esku dagoena egiten duela harremanetarako pertsonarekin edo pertsonekin harremanetan jartzeko, parte-hartzailearen osasunari edo ongizateari buruzko gorabehera garrantzitsuen berri emateko une oro. Eta erraztuko du, behar izanez gero, pertsona baimendunak edo baimendunek dagozkien erabakiak hartzea dokumentu honetan aipatu diren kasuetan jarraitu behar diren tratamenduei edo ekintzei buruz.

PARTE-HARTZAILEEI ESKATZEN ZAIEN DOKUMENTAZIOA

- Parte-hartzailearen NANaren edo dokumentu baliokidearen fotokopia.
- Parte-hartzailearen Osasun Txartelaren edo dokumentu baliokidearen fotokopia.
- Medikuaren txostenaren fotokopia, baldin eta gaixotasun kronikoa duen parte-hartzailea bada edo kanpaldian, auzolandegian, ibilaldietan, zeharkaldietan eta igoeretan edo horiekin lotutako beste edozein jardueratan medikazioa behar duen parte-hartzailea bada.

PARTE-HARTZAILEEN DATU JAKINGARRIAK

Gaixotasun kronikoak (asma, diabetesa...) Zehaztu
Tratamendua

Gaixotasun garrantzitsuak. Zehaztu
Tratamendua

Alergiak edo intolerantziak. Zehaztu
Tratamendua

- Tetanos-kontrako txertoa bai ez
- Hau izateko joera du: insomnioa, migrainak, zorabioak, somnanbulismoa, beste batzuk
- Hauek erabiltzen ditu: betaurrekoak, lentillak, entzumen protesiak, hortz protesiak edo beste batzuk
- Zehaztu zein
- Badaki igerian bai ez
- Informazio garrantzitsua eta oharrak (idatzi kontuan izan behar den guztia)

(e)n, 20 (e)ko aren (e)an
Parte-hartzailea

Sinatzailearen izen-deiturak