



# MODELO DE SOLICITUD Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Pza. de Ntra. Sra. De los Prados, 3 - Garganta de los Montes · 28743 · Madrid | Tel. 918 694 345 | e-mail: [ayuntamiento@gargantadelosmontes.es](mailto:ayuntamiento@gargantadelosmontes.es)

<b>INTERESADO</b>	NOMBRE:		APELLIDOS:		
	DNI:	TEL:	MÓVIL:	FECHA DE NACIMIENTO:	
	DOMICILIO	CALLE:			
	Nº	MUNICIPIO:		CP:	
	E-MAIL:				

<b>REPRESENTANTE</b>	NOMBRE:		APELLIDOS:		
	DNI:	TEL:	MÓVIL:		
	DOMICILIO (rellenar sólo en caso de ser diferente del del interesado)			CALLE:	
	Nº	MUNICIPIO:		CP:	
	E-MAIL:				

<b>NOTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.			
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este procedimiento.			
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas:			
	<input type="checkbox"/>	De este asunto	<input type="checkbox"/>	De todos mis asuntos	

<b>SOLICITA:</b>
<input type="checkbox"/> Que le sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónica, y la ordenanza municipal reguladora de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida
<input type="checkbox"/> Que le sea renovada la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónica, y la ordenanza municipal reguladora de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, al finalizar su validez el _____

<b>DOCUMENTACIÓN</b>
Informe de acreditación del grado de minusvalía

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

En Garganta de los Montes a, ..... de ..... de ..... Firma del interesado,



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Tratamiento</b>	Registro de Entrada/Salida. Registro de tarjetas de estacionamiento.
<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Garganta de los Montes
<b>Finalidad</b>	La finalidad de este tratamiento consiste en la obtención de un permiso de estacionamiento en determinadas plazas, para personas con movilidad reducida.
<b>Legitimación</b>	Obligación Legal: Real Decreto 1056/2014, de 12 de diciembre, por el que se regulan las condiciones básicas de emisión y uso de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad.
<b>Destinatarios</b>	Secretaría Municipal y Policía.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web <a href="http://www.gargantadelosmontes.es">http://www.gargantadelosmontes.es</a>