



SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD O AGUDEZA VISUAL REDUCIDA

TARJETA INDIVIDUAL

- ☐ SOLICITUD INICIAL
☐ RENOVACIÓN
☐ DUPLICADO

DATOS DEL SOLICITANTE

*Primer apellido: *Segundo apellido:.....
 *Nombre: *D.N.I./NIE:.....
 *Fecha de nacimiento:..... Sexo (hombre o mujer):.....
 *Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):.....
 *Número:..... Piso:..... Letra:..... Escalera:..... *C.P.:.....
 *Teléfono: Correo electrónico:
 Localidad: Pozuelo de Alarcón (Madrid)

REPRESENTANTE

*Primer apellido: *Segundo apellido:.....
 *Nombre:..... *D.N.I./NIE:.....
 *Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):.....
 *Número:..... Piso:..... Letra:..... Escalera:..... *C.P.:.....
 *Teléfono: Correo electrónico:

IMPORTANTE

- Los datos marcados con asterisco (*) son OBLIGATORIOS. Si no se cumplimentan debidamente no se podrá tramitar la solicitud.
- En caso de solicitud presentada por el representante, se deberá adjuntar autorización firmada por el titular y fotocopia del DNI del mismo.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

1. PRIMERA SOLICITUD:

TIPO DE DOCUMENTO	Autorizo consulta (*)	Se aporta
1 Fotografía tamaño carnet (**)		☐
Dictamen técnico facultativo de movilidad reducida	☐	☐
Volante empadronamiento	☐	☐
Informe inspección médica de razones humanitarias		☐
Acepto devolver al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón la tarjeta entregada una vez expirado el plazo de vigencia. Firmado:		

2. RENOVACIONES:

TIPO DE DOCUMENTO	Autorizo consulta (*)	Se aporta
1 Fotografía tamaño carnet (**)		☐
Dictamen técnico facultativo de movilidad reducida	☐	☐
Volante empadronamiento	☐	☐
Informe inspección médica de razones humanitarias		☐
Acepto devolver Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón la tarjeta entregada una vez expirado el plazo de vigencia. Firmado:		

3. DUPLICADOS:

TIPO DE DOCUMENTO	Autorizo consulta (*)	Se aporta
1 Fotografía tamaño carnet (**)		☐
Fotocopia de denuncia interpuesta por el titular de la tarjeta ante la Policía Nacional o Guardia Civil, del extravío o sustracción de la misma.		☐
		☐
Acepto devolver al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón la tarjeta sustraída o sustituida. Firmado:		

*/El interesado da su CONSENTIMIENTO a que los documentos exigidos sean consultados o recabados de forma electrónica, para caso de que marque la casilla "autorizo consulta". De no hacerlo así, deberá presentarlos en papel junto con la solicitud.

**/ Si la solicitud es presencial la fotografía se adjuntará en el momento de la misma. Si se hace telefónicamente, se adjuntará en el momento de la recogida de la tarjeta.

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud, y SOLICITA la expedición de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad y movilidad/agudeza visual reducida.

En a de de 20

Fdo.:

A LA ALCALDESA DE POZUELO DE ALARCÓN

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Concejalía de Familia y Atención a la Discapacidad, Plaza Mayor nº1 – 28223 Madrid. Contacto Delegado de Protección de Datos: Registro general del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Plaza Mayor, nº 1, 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Finalidades principales del tratamiento: Tramitar la solicitud de tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad y movilidad o agudeza visual reducida.

Plazos de conservación de la información: Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente, así como la prescripción de acciones legales que le sean de aplicación.

Legitimación para el tratamiento de datos personales: Ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable.

Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales de datos: No se prevé comunicación de datos a terceros excepto obligación legal.

Derechos de los interesados: Los interesados podrán ejercitar los derechos indicados, dirigiéndose al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, a través de la instancia: Solicitud de ejercicio de derecho de protección de datos personales <https://sede.pozuelodealarcon.es/sede/action/tramitesinfo?method=enter&id=508>, o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad.

En este sentido el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón atenderá su solicitud a la mayor brevedad posible y teniendo en cuenta los plazos previstos en la normativa en materia de protección de datos.

Por otra parte, conviene tener en cuenta que el interesado o titular de los datos podrá en todo momento presentar una reclamación ante la autoridad de control competente: Agencia Española de Protección de Datos).