AYUNTAMIENTO DE FARLETE

RENOVACION TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DOMICILIO:	
MUNICIPIO:	CODIGO POSTAL:
D.N.I. o C.I.F:	TELEFONO: CORREO ELECTRÓNICO:

SOLICITA:

La RENOVACION de la tarjeta de estacionamiento en virtud de la minusvalía sufrida y al amparo del Decreto 19/1999, de 9 de febrero, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la promoción de la accesibilidad y supresión de barreras arquitectónicas, urbanísticas y de la comunicación. Para lo cual aporta la siguiente documentación:

□ Fotocopia del D.N.I.
□ Resolución de la Dirección Provincial del Instituto Aragonés de Servicios Sociales de reconocimiento del Grado de Minusvalía. Para la obtención de la tarjeta que solicita, serán necesarios 7 puntos en el Baremo de movilidad reducida y evaluación dificultad de transporte.

Consentimiento y Firma:
❑ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.
❑ De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Plaza España, 1. Farlete. 50163 Zaragoza.

Farlete, a de de

(Firma)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE FARLETE (ZARAGOZA)