



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

Pza. de la Villa, 1 – Rascafría · 28740 · Madrid | Tel. 918 691 117 | e-mail: rascafría@rascafría.org

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

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

NOTIFICACIÓN	<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 <input type="checkbox"/>

SOLICITA:
<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 _____

DOCUMENTACIÓN
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 Rascafría a,.....de..... de.....

Firma del interesado,

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE RASCAFRÍA (MADRID)

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar el servicio cultural o deportivo solicitado. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que por el Ayuntamiento se externalice la actividad cultural o deportiva, en cuyo caso se adoptarán las medidas adecuadas para dicha cesión. Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@rascafría.org



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida. Registro de tarjetas de estacionamiento.
Responsable	Ayuntamiento de Rascafría.
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en la obtención de un permiso de estacionamiento en determinadas plazas, para personas con movilidad reducida.
Legitimación	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.
Destinatarios	Secretaría Municipal y Policía.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.rascafría.org/portal-de-transparencia/