

GUAL EXCLUSIU PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

SOL·LICITANT

Nom i cognoms		Adreça electrònica				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE (cal acreditar la representació)

Nom i cognoms		Adreça electrònica				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

PETICIÓ



GUAL EXCLUSIU PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

DOCUMENTACIÓ

- Document identificatiu de la persona sol·licitant (DNI,NIE, ...).
- Certificat d'empadronament.
- Targeta d'aparcament per a persones amb discapacitat.
- Certificat emès pel departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya o homòleg en què hi consti una discapacitat del 33% i la mobilitat reduïda.
- Documentació del vehicle.
- Carnet de conduir.
- Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.**

Valls, de/ d' de

Signat:

PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE VALLS facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

Responsable de tractament	Ajuntament de Valls-CIF:P-4316300-E-Plaça del Blat, 1 43800 Valls-Delegat protecció dades dpd@valls.cat
Finalitat	La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i el control i gestió dels expedients diversos tramitats per l'Ajuntament. Aquestes dades no seran transmèses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.
Legitimació	El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació aplicable a l'Ajuntament de Valls.
Destinatari	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint-se la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o contactant amb el DPD (Delegat Protecció de Dades). Tanmateix la persona interessada també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat@gencat.cat).
Conservació de les dades	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

SOL·LICITANT

Nom i cognoms		Adreça electrònica			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE (cal acreditar la representació)

Nom i cognoms		Adreça electrònica			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>	

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que NO dispo de plaça d'aparcament de propietat o lloguer accessible i propera al meu domicili, destinada al turisme amb matrícula

Valls, de/ d' de

Signat: