



Sol·licitud de targeta d'aparcament individual per a persones amb discapacitat

Dades de la persona sol·licitant: interessat/ada representant

Cognoms, Nom / Raó Social (*)

DNI / NIE / Passaport / CIF (*)

Adreça (*)

Data naixement (DD/MM/AAAA)(*)

Població (*)

Província / País (*)

CP (*)

Telèfon (*)

Correu electrònic

Rebre notificació electrònica (*) (1)

Sí

No

En representació de... (cognoms, nom / Raó social) (només si el sol·licitant és representant) (2) DNI / NIE / Passaport

(1) Marcant "Sí", les notificacions relacionades amb aquest ajuntament seran gestionades de forma electrònica.

Modalitat de targeta (marcar la que correspon)

Titular no conductor/a

Titular conductor/a

Documents que s'adjunten (en cas de no adjuntar tota la documentació requerida no es podrà iniciar el tràmit)

Els documents a portar en tots els casos són:

DNI, NIE, passaport o permís de residència (original i còpia o fotocòpia compulsada)

Dues fotografies tipus carnet de la persona interessada

Original i còpia del document del Servei d'Orientació i Valoració del CAD que certifica que la persona té una agudesa visual bilateral igual o inferior a 0,1 amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus (art. 3.3 Decret 97/2002, de 5 de març) (si escau)

En el cas que la persona sol·licitant sigui conductora:

Permís de conduir (original i còpia o fotocòpia compulsada)

En el cas de sol·licitud mitjançant un representant:

Document acreditatiu representació (formulari d'atorgament de representació INS148, poders notariais, acta d'acceptació del càrrec de tutor, o resolució judicial) (si s'escau) (2)

La persona sotasignada autoritza a l'Ajuntament d'Amposta a fer la consulta de les dades necessàries a les Administracions Públiques pertinents per portar a terme la tramitació de la present sol·licitud: Consulta del grau de discapacitat

En cas de no autoritzar la consulta de dades d'altres administracions públiques, la persona sol·licitant haurà de presentar la documentació requerida i degudament compulsada.

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (www.amposta.cat/politica-de-privacitat).

Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)

Lloc (*)

Signatura de la persona sol·licitant (*)

(1) **Rebre notificació electrònica:** Marcant "Sí", les notificacions relacionades amb aquest ajuntament seran gestionades de forma electrònica.

(2) **Formulari d'atorgament de representació (INS148):** www.amposta.cat/formulari-representacio

(*) Camps d'entrada obligatòria