

REXISTRO DE ENTRADA	Nº EXPTE. (a cubrir pola administración)
---------------------	--

PERSOA QUE SOLICITA

Nome e apelidos	
DNI / NIE	TELÉFONO/S
ENDEREZO	
LOCALIDADE	CP

PERSOA XURÍDICA

Nome e apelidos/Entidade social	
CIF	TELÉFONO/S
ENDEREZO	
LOCALIDADE	CP

FEITOS RAZOADOS:

Considero que reúno todos os requisitos establecidos na normativa vixente a efectos de ser titular da tarxeta de estacionamento de vehículos, habilitado para transportar a persoas con graves problemas de mobilidade.

SOLICITO:

Que se me conceda a **tarxeta de estacionamento de vehículos para persoas discapacitadas con mobilidade reducida** de acordo co disposto na normativa vixente.

DECLARACIÓN:

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados na presente solicitude. Son coñecedor/a do feito de que a ocultación ou falsidade dos datos facilitados implicará o impedimento da tramitación da solicitude.

Teo, _____ de _____ de _____

Asdo. _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA XUNTO COA SOLICITUDE

- Documento do vehículo ou vehículos habilitados para o transporte de persoas con graves problemas de mobilidade para o/s que solicita a tarxeta.
- Escritura da constitución da sociedade e estatutos da empresa.
- Documentación acreditativa da identidade da persoa que actúa como representante legal.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS SOLICITUDE DA TARXETA DE VEHÍCULOS PARA PERSOAS CON MOBILIDADE REDUCIDA

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, o **CONCELLO DE TEO** titular do CIF **P15083001** domiciliado en **TRAVESÍA DA RAMALLOSA, 38, 15883, TEO, A CORUÑA** con teléfono: **981815700** e correo electrónico: **protecciondedatos@teo.gal**. **Contacto DPD: dpd@teo.gal**, garántelle a protección de todos os datos de carácter persoal facilitados e infórmalle que tratamos a información que nos facilita co fin de xestionar a tarxeta de estacionamento de vehículos para persoas discapacitadas con mobilidades reducida, así como os trámites administrativos que leva consigo. A base legal para o tratamento dos seus datos é o seu consentimento. Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigacións legais e atender as posibles responsabilidades que puidesen derivar do cumprimento da finalidade para a que os datos foron solicitados. Os datos non se cederán a terceiros salvo nos casos en que exista unha obrigación legal. Vostede ten dereito a obter información sobre se estamos a tratar os seus datos persoais, polo que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, portabilidade de datos, oposición e limitación ao seu tratamento na dirección postal **TRAVESÍA DA RAMALLOSA, 38, 15883, TEO, A CORUÑA** ou na dirección de correo electrónico **protecciondedatos@teo.gal**, achegando copia do seu DNI ou documento equivalente. Con todo, terá dereito a presentar unha reclamación ante a autoridade de control, se considera que o tratamento de datos persoais que lle concerne infrinxe a normativa de aplicación.

-Así mesmo solicito a súa autorización para a recepción de comunicacións relacionadas co noso Concello que poidan ser do seu interese.

SI

NON

Nome e Apelidos: _____ DNI: _____

Sinatura: