



Ayuntamiento de
Majadahonda

SOLICITUD / RENOVACIÓN TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA (PMR)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

DNI / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Email	
			Fecha nacimiento
REPRESENTANTE (en caso de menores de edad o incapacitados legalmente, este apartado es de obligado cumplimiento)			
DNI / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA (SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)							
Tipo de vía		Nombre de vía				Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad	
						Provincia	

SOLICITA LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA (PMR)

<input type="checkbox"/> Nueva solicitud	<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Duplicado por razones de pérdida, robo o deterioro
<input type="checkbox"/> Tarjeta de transporte colectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta excepcional por enfermedad o patología de extrema gravedad	

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> D.N.I. del solicitante	<input type="checkbox"/> Libro de familia del solicitante (en caso de ser menor de edad)
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad	<input type="checkbox"/> Informe médico (sólo en caso de tarjeta excepcional)
<input type="checkbox"/> D.N.I. del representante	<input type="checkbox"/> Compromiso de devolución en caso de aparecer
<input type="checkbox"/> Copia de la denuncia en caso de robo o pérdida de la tarjeta	

OBSERVACIONES

--

LUGAR, FECHA Y FIRMA

<p>Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante</p> <p>En Majadahonda, a ____ de _____ 20__</p> <p>(Firma)</p>	<p>De acuerdo con la normativa reguladora de protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán obran en el Registro de Tratamiento de Actividades que figura en la página web del Ayuntamiento de Majadahonda, www.majadahonda.org</p> <p>Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de información, retirada de consentimiento, acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, (1) a través de la Sede Electrónica accediendo a su perfil de usuario, (2) dirigiéndose al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda o (3) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos por este mismo medio, o enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org</p>
---	---