



Ayuntamiento de Muñogalindo
Plaza del Buen Gobernador, 1.
MUÑO GALINDO (ÁVILA)

SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NIF/CIF	
---------	--

Nombre y Apellidos	
--------------------	--

DIRECCIÓN	
Calle y número	
Municipio	
Código Postal	
Teléfono	
Correo Electrónico	

Para lo cual aporto la siguiente documentación:

- 1) Certificado emitido por el centro base de la correspondiente Gerencia Territorial de Servicios Sociales.
- 2) Una fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI).
- 3) Una fotografía tamaño carnet.

En caso de titular de vehículo destinado exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad, DECLARO encontrarme inscrito en el registro de entidades, servicios y centros de carácter social de Castilla y León.

En Muñogalindo, a ____ de _____ del 20____.

El interesado,

Fdo:_____.

En virtud del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679), el Responsable del Tratamiento, **AYUNTAMIENTO DE MUÑO GALINDO**, con domicilio en Plaza Buen Gobernador nº 1, 05530 Muñogalindo (Ávila), recoge esta información para llevar a cabo la gestión solicitada por usted. Consiente y acepta al Responsable para la utilización de la información recogida en este documento. Podrá presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (www.agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Se comunicarán estos datos a las Administración Públicas con competencia en la materia. Podrá ejercer los Derechos reconocidos en la legislación vigente (acceso, rectificación, supresión así como otros derechos). Podrá consultar de forma más detallada la política de protección de datos en <https://www.ayuntamientodemunogalindo.es>