



Solicitud de tarjeta de estacionamiento para personas con movilidad reducida

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NIF/CIF	Nombre/Razón social	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	
B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O TUTOR/A LEGAL			
NIF	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono1	Teléfono 2	Correo electrónico	
C EXPOSICIÓN			
<p>- Que resido en el municipio de Requena y con empadronamiento en esta ciudad.</p> <p>- Que presento graves problemas de movilidad y/o visuales.</p> <p>- Que reúno todos los requisitos establecidos a efectos de optar a la tarjeta de estacionamiento para personas con movilidad reducida.</p>			
D SOLICITUD			
<p>Se me conceda la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 72/2016, de 10 de junio, del Consell (DOCV núm. 7.810, de fecha 21.06.2016) a propuesta de la vicepresidenta y consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas, y la ordenanza municipal reguladora de la misma publicada en el B.O.P. nº208, de 29.10.2015.</p>			
E INFORMACIÓN			
Tipo de solicitud <input type="radio"/> Solicitud Inicial. <input type="radio"/> Renovación por caducidad. <input type="radio"/> Renovación por deterioro. <input type="radio"/> Pérdida. <input type="radio"/> Sustracción.		Tipo de uso <input type="checkbox"/> Conductor habitual. <input type="checkbox"/> Pasajero.	
N.º tarjeta (poner en caso de renovación)		Matrícula (sólo rellenar en el caso de vehículos destinados exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad)	
F DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR			
<p>En todos los casos deberá marcarse en la instancia de solicitud, la opción correspondiente: Inicial, Renovación, Caducidad, Deterioro, Pérdida y/o Sustracción:</p> <p><u>Movilidad reducida y/o afectación visual grave:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Resolución del Grado Discapacidad• Copia DNI Titular Tarjeta Estacionamiento• Libro de familia y DNI tutor/a legal, en el caso de menores de edad• Fotocopia DNI y documentación acreditativa en caso de representación/tutoría legal de persona mayor de edad.• Dos fotografías recientes tamaño carnet de la persona titular de la tarjeta en el acto de entrega de la misma.			



Solicitud de tarjeta de estacionamiento para personas con movilidad reducida

F DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

Por razones humanitarias con carácter excepcional y provisional:

- Informe de salud de especialidad de los servicios públicos de salud, que acredite la enfermedad o patología de extrema gravedad, las carencias de movilidad y la reducción sustancial de la esperanza de vida, que deberá ser verificado y validado por la inspección sanitaria.
- Copia DNI Titular Tarjeta Estacionamiento
- Libro de familia y DNI tutor legal, en el caso de menores de edad
- Fotocopia DNI y documentación acreditativa en caso de representación/tutoría legal de persona mayor de edad.
- Dos fotografías recientes tamaño carnet de la persona titular de la tarjeta en el acto de entrega de la misma.

Tarjeta vehículos destinados exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad:

- Copia del permiso de circulación.
- Certificado acreditativo de inscripción de la entidad en el Registro de Titulares de Actividades, Servicios y Centros de Servicios Sociales de la Conselleria competente, que prestan servicios sociales de promoción de la autonomía personal y de atención a la dependencia, así como los servicios sociales, a los cuales se refiere el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social.
- Declaración responsable firmada por la persona solicitante o representante legal, en caso de tratarse de una persona jurídica, que el vehículo la matrícula del cual se indica está destinado exclusivamente al transporte colectivo de personas con diversidad funcional.
- Acreditación de la representación y fotocopia del DNI de la representación legal (si procede).

Renovación por caducidad:

- Resolución Grado Discapacidad en vigor.
- Copia de la tarjeta caducada.
- Copia DNI Titular Tarjeta Estacionamiento
- Libro de familia y DNI tutor legal: En el caso de menores de edad
- Fotocopia DNI y documentación acreditativa en caso de representante/tutor legal de persona mayor de edad.

Renovación por deterioro:

- Copia de la tarjeta deteriorada.

Renovación por pérdida y sustracción:

- Denuncia indicando la sustracción o denuncia por comparecencia en la Policía Local indicando la pérdida o extravío.

En todos los casos:

- Dos fotografías recientes tamaño carnet de la persona titular de la tarjeta en el acto de entrega de la misma.
- El acto de entrega de la tarjeta es un acto presencial, donde deberá personarse la persona titular para la firma de la misma, en el Departamento Municipal de Servicios Sociales sito en Calle Villajoyosa número 6. Así mismo, se hará entrega de la tarjeta caducada o deteriorada.

G PROTECCIÓN DE DATOS

La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar a la persona interesada la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectada. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación. Manifiesta su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de



M.I. Ayuntamiento de Requena
Servicios Sociales
C/ Villajoyosa, 6. 46340 Requena
960010602
servicios.sociales@requena.es
www.requena.es

Solicitud de tarjeta de estacionamiento para personas con movilidad reducida

G PROTECCIÓN DE DATOS

Protección de Datos al que ha tenido acceso (art. 6.1 a) del RGPD. Diario Oficial UE 4/5/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos remitiendo una comunicación por escrito al correo abajo indicado adjuntando fotocopia de su D.N.I o documento equivalente.

Entidad: AYUNTAMIENTO DE REQUENA

Dirección postal: Pza. Consistorial, 2 – 46340, Requena (Valencia)

Delegado Protección de Datos: dpd@requena.es

Teléfono: 96 230 14 00

Puede consultar más información sobre protección de datos solicitando hoja informativa en el Ayuntamiento de Requena, o bien consultando el siguiente enlace: <https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf>

_____, a _____ de _____ de 2 _____

Firma de la persona solicitante