



DECRETO

REGÍSTRESE Y PASE A TRÁFICO

El Director de la Oficina del Gobierno Municipal

NOMBRE y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL		D.N.I / N.I.E / PASAPORTE	
DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	TELÉFONO DE CONTACTO
REPRESENTANTE, EN SU CASO			D.N.I / N.I.E / PASAPORTE

EXPONE:

Que reúne los requisitos establecidos en el acuerdo del Pleno Municipal de 28 de noviembre de 2013, que da derecho al otorgamiento de tarjetas para estacionamiento de vehículos (turismos) para personas con discapacidad que presenten graves problemas de movilidad, para lo que se adjuntan los documentos acreditativos:

- Dictamen Técnico Facultativo ó Certificado de Discapacidad expedido por el IMAS, cuya valoración de la movilidad, sea igual o superior a 7 puntos.**
- Volante de Empadronamiento.**
- Fotocopia del D.N.I. /Pasaporte / o Permiso de Residencia.**
- Dos fotografías tamaño carné.**
- Fotocopia de la denuncia, en caso de robo.**
- Declaración Responsable en caso de extravío.**
- Autorizo a este Ayuntamiento a obtener la documentación necesaria para la tramitación de este expediente que obre en poder de esta Administración o de cualquier otra.**

SOLICITA: Que sea expedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad.

- **PRIMERA VEZ**
- **RENOVACIÓN**
- **ROBO o EXTRAVÍO**

LUGAR y FECHA	FIRMA
Murcia a	

Excmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Murcia

AUTORIZO al Ayuntamiento de Murcia al tratamiento de mis datos personales conforme al Reglamento de Protección de datos de la Unión Europea 2016/679 a los efectos de su ámbito de competencia.

La presentación de este escrito implica mi consentimiento para el tratamiento de los datos contenidos en el mismo, de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea 2016/679.

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Murcia Dirección postal: Glorieta de España, núm. 1 30004-Murcia Teléfono: 968-358600
Datos del Delegado de P. de Datos	dpd@ayto-murcia.es
Finalidad	Gestión de servicios públicos Los datos facilitados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que indique la Ley
Legitimación	El consentimiento del interesado. Art. 6-1-a Rgto. GPD
Destinatarios	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal
Derechos	El interesado tiene derecho a <ul style="list-style-type: none">- Solicitar el acceso a sus datos personales- Solicitar su rectificación o supresión- Derecho a solicitar la limitación del tratamiento- Derecho a la portabilidad de los datos
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de datos en el Portal de Transparencia, www.murcia.es y en el portal de AEPD www.aepd.es



DECLARACIÓN JURADA

Yo, D./D^a. _____, con
D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____
Calle o Plza. _____

AUTORIZO, a D./D^a _____
D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____
Calle o Plza. _____, a

gestionar en mi nombre, la Tarjeta de estacionamiento de Vehículos para
Personas con Discapacidad ante la

Imposibilidad de gestionarla yo directamente:

Murcia, a

Fdo.:

DNI. N°