

Sol·licitant

Nom o raó social:		Doc. identificatiu:	
-------------------	--	---------------------	--

Representant

Nom i cognoms:		Doc. identificatiu:	
----------------	--	---------------------	--

Nom sentit: ¹	
--------------------------	--

¹ Aquest espai s'ha d'omplir en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit.

Gènere:	<input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Prefereixo no contestar
---------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions electròniques:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

Consulta i/o obtenció de dades i documents

- M'oposo a que l'Ajuntament de Girona consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquest tràmit.

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, a data _____

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Sol·licitud de la targeta d'aparcament de vehicles per a persones amb discapacitat

Tipus

<input type="checkbox"/>	Persona conductora	<input type="checkbox"/>	Persona no conductora	<input type="checkbox"/>	Transport col·lectiu
<input type="checkbox"/>	Per malaltia d'extrema gravetat ¹				
<input type="checkbox"/>	Duplicat per pèrdua o robatori				

Girona, a data _____

Signatura,

¹ En cas de malaltia d'extrema gravetat caldrà omplir i signar el model de sol·licitud de la targeta d'aparcament provisional a l'ens local.