



## Sol·licitud de la targeta d'aparcament individual per a persones amb discapacitat / Solicitud de la tarjeta de aparcamiento individual para personas con discapacidad

### Dades de la persona beneficiària / Datos de la persona beneficiaria

Nom i cognoms/Nombre y apellidos		DNI
Adreça/Dirección		Telèfon/Teléfono
Població/Población	Codi postal/Código postal	Data de naixement/Fecha de nacimiento

### Dades del/de la representant legal en cas de beneficiari/ària menor d'edat o incapacitat/da / Datos del/la representante legal en caso de beneficiario/a menor de edad o incapacitado/a

Nom i cognoms/Nombre y apellidos		DNI
Adreça/Dirección		Telèfon/Teléfono
Població/Población	Codi postal/Código postal	Data de naixement/Fecha de nacimiento

### Modalitat de targeta (ambdues modalitats són excloents. Cal senyalar amb una creu l'opció corresponent) / Modalidad de tarjeta (ambas modalidades son excluyentes. Es necesario señalar con una cruz la opción correspondiente)

<input type="checkbox"/> Titular conductor/a
<input type="checkbox"/> Titular no conductor/a

### Documentació que cal aportar / Documentación necesaria

<p>DNI del/de la titular</p> <p>Dues fotografies del/de la titular / Dos fotografías del/de la titular</p> <p>En cas de titular conductor/ra, fotocòpia del permís de conduir / En caso de titular conductor/a, fotocopia del permiso de conducir</p> <p>Certificat del Servei de Valoració i Orientació que acrediti que supera el barem de mobilitat o que compleix el requisit a què es refereix l'article 3.3. del Decret 97/2002, de 5 de març (persones que tinguin una agudesa visual bilateral igual o inferior a 0,1 amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus) / Certificado del Servicio de Valoración y Orientación que acredite que supera el baremo de movilidad o que cumple el requisito a que se refiere el artículo 3.3. del Decreto 97/2002, de 5 de marzo (personas que tengan una agudeza visual bilateral igual o inferior a 0,1 con corrección, o una reducción concéntrica del campo visual igual o menor a 10 grados).</p> <p>Acreditar la representació legal (llibre de família en el cas de mare/pare) / Acreditar la representación legal (libro de familia en el caso de madre/padre)</p>
--

Signatura de la persona beneficiària/Firma de la persona beneficiaria

Signatura del/de la representant legal/Firma del/de la representante legal

L'Hospitalet, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Informació sobre Protecció de Dades. Responsable del tractament:** Ajuntament de L'Hospitalet. **Adreça postal:** carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tractament:** Reglament General de Protecció de Dades 2016/679. De conformitat amb l'article 6.1e El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. **Finalitat del tractament:** Gestió i tramitació administrativa d'aspectes relatius a la mobilitat dels ciutadans. **Conservació de les dades:** Les dades personals seran conservades el temps necessari per acomplir les finalitats legalment establertes. **Exercici de drets:** En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils).

**Información sobre Protección de Datos. Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de L'Hospitalet. **Dirección postal:** calle de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tratamiento:** Reglamento General de Protección de Datos 2016/679. De conformidad con el artículo 6.1e El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. **Finalidad del tratamiento:** Gestión y tramitación administrativa de aspectos relativos a la movilidad de los ciudadanos. **Conservación de los datos:** Los datos personales serán conservados el tiempo necesario para cumplir las finalidades legalmente establecidas. **Ejercicio de derechos:** En cualquier momento, usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de la información sobre sus datos personales, ante la Oficina de Atención Ciudadana, calle de Girona, 10, planta baja. Teléfonos gratuitos 010 y 900 100 277 (fuera de L'Hospitalet y móviles).