



PERSONA INTERESADA:						
Nombre y Apellidos / Razón Social					Nº documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio		Provincia		C. Postal	Tfno. de contacto	
REPRESENTANTE: <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Voluntario/a						
Nombre		1 ^{er} Apellido		2º Apellido		Nº documento de identidad
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio		Provincia		C. Postal	Tfno. de contacto	
NOTIFICACIONES: (Marque una sola opción)						
<input type="checkbox"/> Correo Postal			<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (con certificado electrónico)		<input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante	
Correo electrónico *: <input type="text"/>						
* Su correo electrónico es un medio de contacto válido. Si opta por la notificación electrónica, se empleará para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en https://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm						
TARJETA PARA EL USO DE LOS SIGUIENTES VEHÍCULOS (Máximo dos vehículos)						
Matrícula 1:			Matrícula 2:			
SOLICITA:						
<input type="checkbox"/> Autorización para el estacionamiento en zona ORA (SOLICITUD INICIAL)						
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN de la tarjeta de estacionamiento complementaria para personas con discapacidad						

Modelo 0914.1

La presente solicitud implica **la autorización** para que el Ayuntamiento de Salamanca pueda solicitar a otras Administraciones, información relativa al baremo de movilidad reducida s/ art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, salvo que indique su oposición expresa:

- No consiento la consulta del baremo de movilidad reducida y presento la documentación requerida.

Salamanca, (fecha) _____

Firma: _____

DOCUMENTACIÓN NECESARIA	
<input type="checkbox"/>	1 Fotografía en color tamaño carné
<input type="checkbox"/>	Original del D.N.I.
<input type="checkbox"/>	Volante de empadronamiento individual del municipio de residencia
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia del certificado del grado de discapacidad y valoración de movilidad reducida, expedido por la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia del/ de los permiso/s de circulación indicado/s en esta solicitud

INFORMACIÓN GENERAL

La tarjeta de estacionamiento complementaria para personas con discapacidad se concederá a las personas titulares de una tarjeta de estacionamiento que estén empadronadas en cualquier municipio de la provincia de Salamanca.

La tarjeta complementaria autoriza el estacionamiento en **zonas ORA de manera gratuita**, únicamente tendrá que abonar el importe por expedición de la tarjeta en función del número de vehículos para los cuales solicita la autorización (Ordenanza nº 24: Tasa por expedición de documentos administrativos, art. 4.3). El abono se realizará una vez concedida la tarjeta.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Información básica. Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Información adicional: Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanoyempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.