



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

SOLICITUD / RENOVACIÓN TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA (PMR)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Email	
		Fecha nacimiento	
REPRESENTANTE (en caso de menores de edad o incapacitados legalmente, este apartado es de obligado cumplimiento)			
DNI / NIE / Pasaporte		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA (SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)							
Tipo de vía		Nombre de vía		Núm./Km.			
Planta		Puerta		CP			
				Localidad			
				Provincia			

SOLICITA

La concesión de la **TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA (PMR)** conforme al motivo abajo indicado. El firmante de esta solicitud hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.

MOTIVO

☐ NUEVA TARJETA	☐ RENOVACIÓN	☐ PÉRDIDA O SUSTRACCIÓN	☐ DETERIORO
☐ TARJETA EXCEPCIONAL POR ENFERMEDAD O PATOLOGÍA DE EXTREMA GRAVEDAD			

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

☐ Copia del DNI, NIE o Pasaporte del solicitante	☐ Libro de familia del solicitante (en caso de ser menor de edad)
☐ Copia del DNI, NIE o Pasaporte del representante, en su caso	☐ Copia de la tarjeta de estacionamiento (en caso de renovación)
☐ Copia del certificado de resolución del grado de minusvalía	☐ Informe médico (sólo en caso de tarjeta excepcional)
☐ Fotografía en color, tamaño carnet	
En caso de robo o pérdida de la tarjeta:	
☐ Copia de la denuncia policial	☐ Compromiso de devolución en caso de aparecer

AUTORIZACIÓN NECESARIA PARA LA TRAMITACIÓN

SÍ ☐ NO ☐	AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA A CONSULTAR, POR MEDIOS TELEMÁTICOS ELECTRÓNICOS, LAS SITUACIONES PERSONALES DEL SOLICITANTE QUE SEAN NECESARIAS, SEGÚN LA ORDENANZA REGULADORA MUNICIPAL, PARA OPTAR A LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PMR
---	--

LUGAR, FECHA Y FIRMA

MT08-REV00

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de ☐ Titular ☐ Representante En Majadahonda, a _____ de _____ de 20____ (Firma)	ALCALDÍA – AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de tramitación de solicitud o renovación de tarjeta de estacionamiento. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org
---	--

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)