



SOL·LICITUD D'ALTA COM A USUARI/ÀRIA DEL SERVEI DE TRANSPORT ADAPTAT ESPORÀDIC

SOLICITUD DE ALTA COMO USUARIO/A DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO ESPORÁDICO

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i cognoms o raó social / <i>Nombre y apellidos o razón social</i>		DNI / NIF / targeta / passaport
Dades de contacte / <i>Datos de contacto:</i>	Telèfon/ <i>Teléfono:</i>	Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>

DADES DEL/LA REPRESENTANT/ DATOS DEL/LA REPRESENTANTE:

Nom i cognoms/ <i>Nombre y apellidos o razón social:</i>		DNI / NIF / targeta / passaport
Dades de contacte / <i>Datos de contacto:</i>	Telèfon/ <i>Teléfono:</i>	Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN:

Vull rebre les notificacions de tots els actes d'aquest procediment per: (Seleccioni l'opció preferent)
Deseo recibir las notificaciones de todos los actos de este procedimiento por: (Seleccione la opción preferente)

☐ Notificació electrònica / *Notificación electrónica*

Telèfon / <i>Teléfono</i>	Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>
Estan obligats a relacionar-se amb les Administracions Públiques a través de mitjans electrònics per efectuar qualsevol tràmit d'un procediment administratiu i a rebre les notificacions per mitjans electrònics les persones jurídiques, les persones en règim d'autònom/a, professionals col·legiats/des, notaris/àries i registradors/es, entitats sense personalitat jurídica i empleats públics. / <i>Están obligadas a relacionarse con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos para efectuar cualquier trámite de un procedimiento administrativo y recibir las notificaciones por medios electrónicos las personas jurídicas, las personas en régimen de autónomo/a, profesionales colegiados/as, notarios/arias y registradores/es, entidades sin personalidad jurídica y empleados públicos.</i>	

☐ Notificació per correu postal / *Notificación por correo postal*

Domicili de notificació / <i>Domicilio de notificación</i>	Núm./Nº	Bloc/Bloque	Escala/Escalera	Pis/Piso	Porta/Puerta
Municipi / <i>Municipio</i>	Província / <i>Provincia</i>			Codi postal / <i>Código postal</i>	

EXPOSO/EXPONGO:

El/la sol·licitant declara que reuneix els requisits necessaris que són:

El/la solicitante declara que reúne los requisitos necesarios que son:

1. Estar empadronat a Sant Adrià de Besòs. / *Estar empadronado en Sant Adrià de Besòs.*
2. Tenir una discapacitat igual o superior al 33% i que SI supera el barem de mobilitat. / *Tener una discapacidad igual o superior al 33% y que SI supera el baremo de movilidad.*
3. Tenir una discapacitat amb una agudes visual bilateral igual o inferior a 0,1 amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus. / *Tener una discapacidad con 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.*

I manifesta que ☐ SI ☐ NO és usuari/ària de cadira de rodes.

Y manifiesta que ☐ SI ☐ NO es usuario/a de silla de ruedas.



SOL·LICITO / SOLICITO:

L'alta com a usuari/ària del transport adaptat esporàdic.
El alta como usuario del transporte adaptado esporádico.

AUTORITZO / AUTORIZO:

L'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs a incloure les meves dades a la base de dades d'usuaris del transport adaptat esporàdic i a facilitar-les al Consell Comarcal i a les empreses implicades en la prestació d'aquest servei amb aquesta única finalitat.
Al Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs a incorporar mis datos en la base de datos de usuarios del transporte adaptado esporádico y a proporcionarlas al Consell Comarcal y a las empresas implicadas en la prestación de dicho servicio con ésta única finalidad.

Relació de documents que s'adjunten: <i>Relación de documentos que se adjuntan:</i> • DNI Original • Certificat de discapacitat igual o superior al 33% i que SI supera el barem de mobilitat/ <i>Certificado de discapacidad igual o superior al 33% y que SI supera el baremo de movilidad.</i>	Data / Fecha: Signatura / Firma
--	--

Ciàusules informatives de protecció de dades:

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació: **Responsable:** Ajuntament de Sant Adrià de Besòs- CIF P0819300E, amb seu a plaça de la Vila 12, 08930 Sant Adrià de Besòs (Barcelona). **Delegat de Protecció de Dades:** dgd@sant-adria.net **Finalitat:** Gestionar aquest tràmit d'acord amb la normativa aplicable. **Legitimació:** Les dades són tractades d'acord amb les competències públiques d'aquest Ajuntament. **Conservació:** Les dades seran conservades durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat mencionada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxiu aplicable. **Destinataris:** El Responsable podrà comunicar a altres administracions i ens públics quan sigui necessari per obligació legal, i encarregats de tractament que presten serveis a l'Ajuntament. No es fan transferències internacionals, excepte obligació legal o requisit tècnic degudament informat. **Drets:** Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit a l'adreça indicada Delegat de Protecció de Dades dgd@sant-adria.net. **Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades ([reclamar i denunciar](#)) o davant del Delegat de Protecció de dades en dgd@sant-adria.net