

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y ACREDITACIÓN DE ESTACIONAMIENTO PARA
DISCAPACITADOS EN ZONA ORA CON LIMITACIÓN HORARIA (TARJETA ZONA AZUL)**

DATOS INTERESADO/S

Nombre y Apellidos:	D.N.I./C.I.F.:
---------------------	----------------

DATOS REPRESENTANTE (EN SU CASO):

Nombre y Apellidos:	N.I.F.:
---------------------	---------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Dirección			Municipio
Correo electrónico	Provincia	C.P.	Teléfono / Fax

Ante el mismo comparece y como mejor proceda,

MANIFIESTO:

<ol style="list-style-type: none">1. Que resido en el municipio de Santa Lucía y figuro empadronado/a en el mismo a los efectos de la Ordenanza reguladora del Servicio de Ordenación y Regulación del estacionamiento de vehículos en las vías públicas de Santa Lucía.2. Que cumplo con los requisitos establecidos en la citada Ordenanza para obtener la condición de discapacitado a los efectos de la misma y aporto los documentos que se exigen y que se anexan al presente.3. Que quedo enterado/a y acepto, que la falsedad de los datos expresados dará lugar a las responsabilidades jurídicas que de ello puedan derivarse

Y por ello, **SOLICITA:**

Autorización y Acreditación de estacionamiento para DISCAPACITADOS en zona ORA con limitación horaria (Zona Azul), para el vehículo de mi titularidad marca _____ y matrícula _____.
--

Desea ser notificado/a (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas):

- De forma telemática.
 Por correo certificado al domicilio antes indicado.

Santa Lucía, a _____ de _____ de 20____.

(Firma)

El responsable del tratamiento de sus datos es el AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud/comunicación y para llevar a cabo las actuaciones administrativas necesarias para la correcta gestión del procedimiento. La legitimación para el uso de sus datos está basada en la obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los periodos legales de conservación.
En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos, y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA en la siguiente dirección: Avda. de las Tirajanas nº 151, 35110. Vecindario, LAS PALMAS. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.
Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: DPO@santaluciagc.com

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en:
DPO@santaluciagc.com

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Documento acreditativo de la representación que ostenta, en su caso
- D.N.I.
- Se autoriza la incorporación al expediente del Certificado o Volante de Empadronamiento
- Permiso de circulación
- Permiso de conducir
- Se incorporará al expediente el último recibo del I.V.T.M.(Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica)
- Declaración responsable en el sentido que el inmueble no dispone de área de aparcamiento.
- Resolución de reconocimiento de grado de discapacidad igual o superior al 33% emitido por el organismo competente
- Certificado Municipal de los Servicios Sociales que acredite la movilidad reducida del peticionario.