



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

ACREDITACIÓ ZONA ESTACIONAMENT REGULAT RESIDENTS TEMPORALS

DADES PERSONALS INTERESSAT DATOS PERSONALES INTERESADO

(PROPIETARI/A HABITATGE) (PROPIETARIO/A VIVIENDA)

Nom i cognoms o raó social <i>Nombre y Apellidos o razón social</i>			NIF/CIF/Passaport <i>NIF/CIF/Pasaporte</i>	
Carrer, plaça... <i>Calle, plaza, ...</i>	Núm./Pis <i>Nº/piso</i>	Població <i>Población</i>		C.P.
Telèfon <i>Teléfono</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>			Fax

DADES PERSONALS REPRESENTANT DATOS PERSONALES REPRESENTANTE

Nom i cognoms o raó social <i>Nombre y Apellidos o razón social</i>			NIF/CIF/Passaport <i>NIF/CIF/Pasaporte</i>	
Carrer, plaça... <i>Calle, plaza, ...</i>	Núm./Pis <i>Nº/piso</i>	Població <i>Población</i>		C.P.
Telèfon <i>Teléfono</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>			Fax

DADES PERSONALS PERSONA DESIGNADA DATOS PERSONALES PERSONA DESIGNADA

Nom i cognoms o raó social <i>Nombre y Apellidos o razón social</i>			NIF/CIF/Passaport <i>NIF/CIF/Pasaporte</i>	
Carrer, plaça... <i>Calle, plaza, ...</i>	Núm./Pis <i>Nº/piso</i>	Població <i>Población</i>		C.P.
Telèfon <i>Teléfono</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>			Fax

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

DIRECCIÓN A EFECTOS DE COMUNICACIONES / NOTIFICACIONES

MATEIXA DE L'INTERESSAT / DA <i>MISMA DEL INTERESADO/DA</i>	<input type="checkbox"/>	MATEIXA DE REPRESENTANT <i>MISMA DEL REPRESENTANTE</i>	<input type="checkbox"/>	MATEIXA DE LA PERSONA DESIGNADA <i>MISMA DE LA PERSONA DESIGNADA</i>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud *Quiero recibir notificaciones electrónicas relacionadas con esta solicitud*

SOL·LICITO

L'acreditació per aparcar a la zona d'estacionament regulat ja que estic inclòs en una de les següents casuístiques:

TRAMITACIÓ COM A:

Núm. matrícula/es (màx. 2):

A) Propietari/ària d'un habitatge a l'àmbit de l'àrea delimitada com a zona d'estacionament regulat no empadronat (segona residència):

Pòlissa d'assegurança vigent del vehicle en que la persona sol·licitant figuri com a conductor/a habitual

B) Persona designada pel/per la propietari/ària d'un habitatge a l'àmbit de l'àrea delimitada com a zona d'estacionament regulat no empadronat (segona residència):

En el cas de ser persona designada, cal aportar document "ATORGAMENT DESIGNACIÓ" signat per la persona propietària designant a la persona sol·licitant com resident temporal, indicant el vehicle i numero de matrícula amb el que farà ús de la tarifa bonificada, inclosa la fotocòpia del DNI ambdues cares de la persona propietària.

Pòlissa d'assegurança vigent del vehicle en que la persona sol·licitant figuri com a conductor/a habitual.

Fotocòpia del DNI ambdues cares de la persona propietària.

SEGUEIX / SIGUE

C) Propietari/ària d'un habitatge a l'àmbit de l'àrea delimitada com a zona d'estacionament regulat no empadronat (segona residència) o persona designada pel propietari disposant d'un vehicle en règim de Renting, Leasing o lloguer (superior a 3 mesos):

En el cas de ser persona designada, cal aportar document "ATORGAMENT DESIGNACIÓ" signat per la persona propietària designant a la persona sol·licitant com resident temporal, indicant el vehicle i numero de matricula amb el que farà ús de la tarifa bonificada, inclosa la fotocòpia del DNI ambdues cares de la persona propietària.

Còpia del contracte de renting, leasing o lloguer al seu nom.

Pòlissa d'assegurança vigent del vehicle en que la persona sol·licitant figuri com a conductor/a habitual

D) Propietari/ària d'un habitatge a l'àmbit de l'àrea delimitada com a zona d'estacionament regulat no empadronat (segona residència) o persona designada pel propietari disposant d'un vehicle propietat de l'empresa per a la qual treballa (o bé d'un vehicle d'empresa per a la que treballa en règim de renting, leasing o lloguer (superior a 3 mesos)):

En el cas de ser persona designada, cal aportar document "ATORGAMENT DESIGNACIÓ" signat per la persona propietària designant a la persona sol·licitant com resident temporal, indicant el vehicle i numero de matricula amb el que farà ús de la tarifa bonificada, inclosa la fotocòpia del DNI ambdues cares de la persona propietària.

Còpia del contracte de renting, leasing o lloguer a nom de l'empresa per a la qual treballa.

Certificat de l'empresa en que faci constar que el sol·licitant és treballador actual de l'empresa.

Pòlissa d'assegurança vigent del vehicle a nom de l'empresa.

En el cas de ser "persona representada" caldrà aportar:

Document ATORGAMENT DE LA REPRESENTACIÓ, acreditatiu de la representació signat pel sol·licitant i el representant, inclosa la fotocòpia del DNI per ambdues cares de la persona propietària.

DECLARA DECLARA

- 1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.** *Que són ciertas los datos consignados en esta solicitud.*
- 2. Que estic obligat/ada a comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.** *Que estoy obligado/a a comunicar cualquier variación que pueda producirse de ahora en adelante i facilitar toda la información que me sea requerida, de acuerdo con la normativa vigente.*
- 3. Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixin les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.** *Que autorizo al Ayuntamiento de Cubelles a efectuar la consulta de datos a otras administraciones, con el fin de comprobar que se cumplen las condiciones requeridas para acceder al objeto de esta solicitud y para revisarlas hasta la extinción de su vigencia*

En cas que no ho autoritzeu, marqueu la casella. *En caso de que no lo autorice, marque la casilla.*

Cubelles, de

Signatura Designada

Persona representant

Signatura/Firma

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA - PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES
ILUSTRÍSSIMA SEÑORA ALCALDESA - PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CUBELLES

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigit-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre. De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales ya la libre circulación de estos datos, le informamos que el Ayuntamiento de Cubelles tratará los datos facilitados en este formulario para contactarlo y gestionarle correctamente el servicio que solicita. Se le informa, también, que no se cederán sus datos a terceros, excepto por obligación legal o para dar cumplimiento al servicio solicitado. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación, y portabilidad, dirigiéndose a las instalaciones del Ayuntamiento de Cubelles, Pl. de la Villa, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); en la Oficina Virtual de Atención Ciudadana (OVAC), o bien por cualquiera de los medios previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Informació adicional sobre Protecció de Dades:

1. Responsable del tractament.

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P0807300I

Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880

Telèfon: 938950300

Correu: cubelles@cubelles.cat

2. Delegat de Protecció de Dades.

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd.ajcubelles@diba.cat.

3. Finalitat del tractament de les dades.

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

4. Legitimació del tractament de dades.

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

5. Destinataris de les dades.

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

6. Exercici dels drets propis.

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Información adicional sobre Protección de Datos:

1. Responsable del tratamiento.

Identidad: AJUNTAMENT DE CUBELLES - CIF P0807300I

Dirección: Plaza de la Villa, nº1 - Cubelles 08880

Teléfono: 938950300

Correo: cubelles@cubelles.cat

2. Delegado de Protección de Datos.

El Delegado de Protección de Datos es la persona que se encarga de proteger el derecho fundamental a la protección de datos personales en el AJUNTAMENT DE CUBELLES y se encarga del cumplimiento de la normativa de protección de datos. Se puede contactar enviando un correo electrónico a dpd.ajcubelles@diba.cat.

3. Finalidad del tratamiento de los datos.

Los datos personales que se puedan recoger en este formulario por parte del AJUNTAMENT DE CUBELLES serán utilizados para contactar con el interesado y gestionar correctamente el servicio que se solicita.

En ningún caso se utilizarán para ninguna otra finalidad que no se haya especificado en este apartado, especialmente para el envío de publicidad; ni tampoco serán cedidos a terceros.

Los datos personales que se hayan proporcionado se conservarán por un período de 10 años, o bien hasta que expresamente se solicite su supresión por parte del interesado.

4. Legitimación del tratamiento de datos.

La legitimación para la finalidad principal se encuentra recogida en una de las bases jurídicas establecidas en el RGPD, concretamente en el artículo 6.1.a), pues el AJUNTAMENT DE CUBELLES solicita expresamente el consentimiento de los interesados para que sus datos puedan ser tratados con la finalidad prevista en el punto anterior.

5. Destinatarios de los datos.

No se prevé que se cedan los datos recogidos mediante el presente documento puedan ser cedidos a terceros. Sí se cederán, pero, cuando se trate del cumplimiento de una obligación legal.

6. Ejercicio de los derechos propios.

Se podrán ejercer, de manera gratuita, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación, y portabilidad, dirigiéndose a las instalaciones del Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); en la Oficina Virtual de Atención Ciudadana (OVAC), o bien por cualquiera de los medios previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.