



SOL·LICITUD

INTERESSAT

Nom / Raó social			
NIF/NIE/CIF			
Adreça			
Població		Codi postal	
Correu electrònic		Tel. mòbil	

REPRESENTANT

Nom / Raó social			
NIF/NIE/CIF			
Adreça			
Població		Codi postal	
Correu electrònic		Tel. mòbil	

Manifesto que vull rebre la notificació per mitjans electrònics. ¹

Número d'expedient o butlleta vinculat/da a aquesta sol·licitud	
---	--

EXPOSO

SOL·LICITO

DOCUMENTS QUE PRESENTO ²

Lloc i data	
-------------	--

Signatura

Abans de signar llegiu la informació bàsica sobre la protecció de dades del darrera. ³

INFORMACIÓ

¹ Notificacions electròniques

Si aquesta instància genera una notificació per part de l'Ajuntament, serà obligatòriament electrònica per a: 1. Les persones jurídiques. 2. Les entitats sense personalitat jurídica. 3. Els qui exerceixin una activitat professional per la qual sigui requisit la col·legiació obligatòria per als tràmits que realitzin en exercici d'aquesta activitat professional. 4. Els qui representin a una persona interessada que estigui obligada a relacionar-se electrònicament. 5. Els treballadors d'aquesta administració, d'acord amb l'art. 14 de la 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en endavant LPACAP. Els requisits tècnics per rebre una notificació electrònica es poden consultar a la seu electrònica de l'Ajuntament.

² Consulta de documentació que té l'administració

L'Ajuntament de Malgrat de Mar pot consultar i accedir a documents de les persones interessades, elaborats per qualsevol administració pública, preceptius per a la tramitació i resolució de l'expedient, fonamentant-se en l'article 6.1.e. del Reglament General de Protecció de Dades 2016/679: *El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en exercici de poders públics conferits al responsable del tractament.* Així mateix, d'acord amb l'article 28.3. de la LPACAP, l'ajuntament no requerirà a les persones interessades dades o documents no exigits per la normativa reguladora aplicable o que hagin estat aportats anteriorment per l'interessat a qualsevol administració.

³ Política de protecció de dades

Responsable del tractament	Ajuntament de Malgrat de Mar C. Carme, 30 (08380 – Malgrat de Mar) Tel.: 93 765 33 00 Fax: 93 761 09 93 correu@ajmalgrat.cat www.ajmalgrat.cat
Dades de contacte delegat de protecció de dades	Servei d'Assistència Municipal i Suport Estratègic – DPD ENS LOCALS - Diputació de Barcelona. Recinte Mundet. Ed Migjorn, bloc B, 2a planta. Passeig de la Vall d'Hebron, 171 (08035 – Barcelona) Telèfon: 93 472 65 00 dpd.ajmalgrat@diba.cat
Finalitat del tractament	Tramitar la vostra sol·licitud.
Base jurídica	Dades obligatòries per a la tramitació de la vostra sol·licitud.
Destinataris	Les vostres dades poden ser comunicades a d'altres organismes perquè ho exigeixi una normativa o perquè l'Ajuntament manté un conveni per a la resolució de la vostra sol·licitud. No seran transferides fora de la Unió Europea.
Drets de les persones	Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament o mitjançant la seva seu electrònica (www.ajmalgrat.cat).
Termini conservació de les dades	Mentre es mantingui la vigència de la comunicació.
Reclamació	Podeu presentar una reclamació adreçada a l'Ajuntament, mitjançant la seu electrònica (www.ajmalgrat.cat) o per mitjans no electrònics.



Ajuntament de Malgrat de Mar

Carme, 30 - 08380 Malgrat de Mar (Barcelona)
Tel. 93 765 33 00 - Fax 93 761 09 93
serveisgenerals@ajmalgrat.cat - www.ajmalgrat.cat
NIF: P0810900A

SOL·LICITUD D'ENTRADA DE VEHICLES A L'ILLA DE VIANANTS

TITULAR DEL VEHICLE

Nom / Raó social			
NIF/NIE/CIF			
Adreça			
Població		Codi postal	
Correu electrònic		Tel. mòbil	

VEHICLES

Matrícula		Marca i model	
Matrícula		Marca i model	
Matrícula		Marca i model	
Matrícula		Marca i model	
Matrícula		Marca i model	

DOCUMENTS QUE PRESENTO

- Targeta de mobilitat reduïda. / Informe mèdic que justifica problemes de mobilitat.
 Document que acredita l'estança en una residència geriàtrica.
 Altres:

Lloc i data	
-------------	--

Signatura

Abans de signar llegiu la informació bàsica sobre la protecció de dades. ³

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE MALGRAT DE MAR