



SOL·LICITUD DE TARGETA DEL SERVEI DE TRANSPORT ESPECIAL

Cognoms: Nom:

Adreça:

Codi Postal: Població:

Data de naixement: DNI:

Núm. Targeta*:

Telèfons que voleu fer servir per contactar:

Tel. 1: Tel. 2: Altres:

Correu electrònic:

Feu servir alguna de les ajudes tècniques següents?

- Bastó / Una creua Bitutor
 Dues crosses Caminador

En cas que sigueu usuari/usuària de cadira de rodes: quin tipus de cadira feu servir?

- Manual Manual de grans dimensions
 Elèctrica Elèctrica de grans dimensions
 Llitera

Podeu fer servir un taxi que no estigui adaptat?

- Sí No

Documentació necessària per a l'aprovació de la sol·licitud:

1. **Certificat** de reconeixement de la condició legal de disminuït dels CAD de l'**ICASS** (Institut Català d'Assistència i Serveis Socials) on consti que **SÍ** se supera el **Barem de Mobilitat Reduïda**.
2. Fotocòpia del DNI del titular.

Signat**

Barcelona, d 20

AVÍS LEGAL

De conformitat amb el que preveu la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LODP), li comunicuem que les seves dades personals s'incorporaran en un fitxer automatitzat del qual és titular l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat, de l'Ajuntament de Barcelona i que seran utilitzades amb les finalitats pròpies d'aquest institut. L'informem que les seves dades no seran objecte de cessió a cap altra entitat i que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts a la legislació vigent sobre protecció de dades, adreçant-se per escrit a l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat, C/ València, 344, 1r, 08009 Barcelona.

* A emplenar per l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat. ** He llegit l'avís legal i l'accepto.