

# IMPRÈS DE SOL·LICITUD PASSI METROPOLITÀ D'ACOMPANYANT

## DADES DE LA PERSONA DISCAPACITADA

### DATOS DE LA PERSONA DISCAPACITADA

Nom / *Nombre* ..... DNI / NIF .....

1r Cognom / *1er. Apellido* .....

2n Cognom / *2º Apellido* .....

Carrer / *Calle* .....

Núm. / *Nº* ..... Escala / *Escalera* ..... Pis / *Piso* ..... Porta / *Puerta* .....

C. Postal ..... Població / *Población* .....

Telèfon / *Teléfono* ..... Telèfon mòbil / *Teléfono móvil* .....

Data de naixement / *Fecha de nacimiento* ..... E-mail .....



Sol·licitud de Passi / *Solicitud de Pase*: 1a vegada / *1ª vez*  Renovació / *Renovación*

Té la Targeta Rosa Metropolitana / *Tiene la Tarjeta Rosa Metropolitana*: SÍ  NO

El sol·licitant està empadronat a l'Ajuntament de: El / la sol·licitant El / la tutor/a  
*El solicitante está empadronado en el Ayuntamiento de:* *El / la solicitante El / la tutor/a*

Signatura funcionari i segell de l'Ajuntament Data:  
*Firma del funcionario y sello del Ayuntamiento Fecha:*

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el corresponent fitxer automatitzat de l'Àrea Metropolitana de Barcelona per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre General de l'Àrea Metropolitana de Barcelona. Autoritzo l'Àrea Metropolitana de Barcelona, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades en aquest imprès.

*De acuerdo con la Ley 15/99, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el correspondiente fichero automatizado de la Área Metropolitana de Barcelona para su tratamiento informático. Así mismo se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General de la Área Metropolitana de Barcelona. Autorizo a la Área Metropolitana de Barcelona, en el ámbito de sus competencias, a hacer uso de los datos personales facilitados en este impreso.*