

SOLICITUD SERVICIO DE TRANSPORTE SOCIAL ADAPTADO

DATOS IDENTIFICATIVOS:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Población: _____

SOLICITO el Servicio de Transporte Social Adaptado atendiendo a estas circunstancias

- Persona con discapacidad y/o situación de dependencia
- Persona que presenta dificultad para el acceso a recursos sociales existentes por _____

Con destino a servicios sociales que prestan atención social adecuada a mis necesidades sociales, con carácter

- Continuo
- Puntual

Y me comprometo ante la Comarca del Bajo Martín a respetar las normas de funcionamiento del servicio reguladas en el Reglamento del mismo, BOPT nº 250 de 30 de diciembre de 2011.

Así mismo realiza la siguiente declaración:

- Ser ciertos cuantos datos anteceden y los documentos que se acompañan

Y AUTORIZA a La Comarca del Bajo Martín a:

- Efectuar consultas en Ficheros Públicos, incluidos los existentes en la Agencia Tributaria.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DEL BAJO MARTIN

“Aviso: De acuerdo con la LOPD, le informamos que sus datos personales y dirección de correo electrónico forman parte de un fichero, cuyo responsable es la Comarca del Bajo Martín, siendo la finalidad del fichero, la gestión de carácter fiscal, contable, administrativa de la entidad. Si lo desea, podrá usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos enviando un mensaje a la siguiente dirección de correo electrónico a comarca@comarcabajomartin.com, indicando en la línea de “Asunto” el derecho que desea ejercitar.”