030794

SL3F

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I: SOLICITUD DE tarjeta dorada**  **de transporte para mayores de 65 años** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | NIF NIE Número de documento: |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Fecha de Nacimiento |  | Hombre | Mujer |  | Nacionalidad: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | |  | C.P.: | | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | |  | C.P.: | | |  | | | |  | | Población: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por la persona interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | | Dirección General de Mayores. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | | Actuaciones sobre envejecimiento activo; tramitación expedientes tarjeta dorada para transporte; programa de Turismo Social. Gestión y tramitación de subvenciones y ayudas destinadas a programas de envejecimiento activo y Termalismo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.h) el tratamiento es necesario para fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 14/2010, de 16 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | | Existe cesión de datos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información adicional** | | | | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1093> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPONE:**  Que reúne los requisitos establecidos en la Orden 168/2018, de 26 de noviembre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se regula el procedimiento para la obtención y el uso en Castilla-La Mancha de la Tarjeta Dorada de transporte para mayores de 65 años (DOCM núm. 233, de 29 de noviembre de 2018). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITA:**  La Tarjeta Dorada de transporte para mayores de 65 años.  El duplicado de la Tarjeta Dorada de transporte para mayores de 65 años en los supuestos previstos en el artículo 7 de la Orden 168/2018, de 26 de noviembre. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acreditación del cumplimiento de los requisitos para ser persona beneficiaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   * Está empadronada en un municipio de Castilla-La Mancha. * Tiene cumplidos 65 años. * El duplicado de la Tarjeta Dorada de transporte para mayores de 65 años responde a las circunstancias del artículo 7 de la Orden 168/2018, de 26 de noviembre.   Se compromete a cumplir las restantes condiciones que se especifican en la Orden 168/2018, de 26 de noviembre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se regula el procedimiento para la obtención y el uso en Castilla-La Mancha de la Tarjeta Dorada de transporte para mayores de 65 años, las cuales conoce y acepta en su integridad.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad.  Me opongo a la consulta de residencia.    ***(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento****).*  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la Tarjeta Dorada de Transporte objeto de la presente solicitud. Todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  **Documentación:**  **Las personas interesadas no tendrán obligación de presentar documentación alguna acompañando a la solicitud.**  No obstante lo anterior, declara aportar los siguientes documentos con la solicitud:  El empadronamiento con el certificado del correspondiente municipio.  La identidad y edad mediante copia del DNI ó documento acreditativo de la identidad.  En      a     de       de  Firma (DNI electrónico o certificado válido):  SR/SRA DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |