SL3F

030794

**ANEXO I: SOLICITUD DE TARJETA DORADA DE TRANSPORTE PARA MAYORES DE 65 AÑOS EN CASTILLA-LA MANCHA**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
|  |
| Persona física [ ]  NIF | [ ]  NIE | Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |            |  |
|  |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de nacimiento: |       | Sexo: H  |       |  M: |       |  | 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: |       |  |
|  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |
|  Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
|  Teléfono: |       |  | T. móvil: |       |  | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |
| **Si existe persona representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la representante designada por la persona interesada.** |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Mayores y Personas con Discapacidad |
| **Finalidad** | Gestión y tramitación de subvenciones y ayudas destinadas a programas vinculados al envejecimiento activo. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos (Ley 14/2010, de 16 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha y la Orden168/2018, de 26 de noviembre) |
| **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** | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA** |
| [ ] Correo postal, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015 (la recepción de la tarjeta exclusivamente por este medio). [ ] La persona solicitante puede comunicarse por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. |
| **Datos de la solicitud** |
|

|  |
| --- |
| **EXPONE:**Que cumple 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.**SOLICITA:**[ ]  La Tarjeta Dorada de Transporte para mayores de 65 años.[ ]  Duplicado de la Tarjeta Dorada de Transporte (por deterioro o extravío de la original). |

 |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos para ser beneficiaria** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: -Es mayor de 65 años.-Está empadronada en cualquiera de los municipios de Castilla-La Mancha.-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, ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. Se compromete a cumplir las restantes obligaciones 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.  |
| **Autorizaciones:****De conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:**[ ]  NO: Los acreditativos de identidad.[ ]  NO: Los acreditativos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR)**Según el artículo 28 de la citada Ley 39/2015, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social, va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:**- Documento      , presentado con fecha      ante la unidad       de la Administración de      - Documento      , presentado con fecha      ante la unidad       de la Administración de      - Documento      , presentado con fecha      ante la unidad       de la Administración de      En el supuesto de que expresamente no autorice a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:-      -      -      En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la Tarjeta Dorada de Transporteobjeto de la presente solicitud. Todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.**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 SOLICITANTE,

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

A/A DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL DE Elegir Provincia