

Solicitante		D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio		C.P.	
Localidad			
En representación de:		D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio			C.P.
Localidad			

Negociado	ÁREA DE MOVILIDAD
-----------	--------------------------

El que suscribe, mayor de edad, **EXPONE:**

Que estando interesado/a en la obtención del PERMISO LOCAL DE CONDUCIR, para la prestación del servicio de transporte urbano en automóviles ligeros.

(Si falta espacio puede continuar al dorso firmando al final)

SOLICITA:

Admisión en las pruebas de obtención de dicho Permiso, aportando para ello la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI en vigor.
- Fotocopia del permiso de conducir de la clase B o superior en vigor.
- Fotocopia del título de Graduado en ESO o equivalente.
- Certificado médico oficial de no padecer enfermedad infecto-contagiosa o impedimento físico o psíquico que imposibilite o dificulte el normal ejercicio de la profesión, ni ser consumidor/a de estupefacientes o bebidas alcohólicas.
- Declaración jurada de no tener de antecedentes penales.

Asimismo, al rellenar con una X la casilla adjunta, autoriza a que sus datos personales (nombre, dirección y teléfono), les sean facilitados a los titulares de las licencias de taxi otorgadas por este Excmo. Ayuntamiento.

Si otorga su consentimiento, marque X:

Ciudad Real, a ____ de _____ de 20 ____

Firma del Solicitante

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de licencias de taxis. Finalidad basada en obligaciones legales. Se comunicarán sus datos a administraciones competentes para el cumplimiento de obligaciones derivadas. Sus datos personales se mantendrán mientras persistan las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL.