


SOL·LICITUD DE LA TARGETA ROSA METROPOLITANA / SOLICITUD DE LA TARJETA ROSA METROPOLITANA
Escriviu amb lletres majúscules per evitar errors / Escriba con letras mayúsculas para evitar errores.
TIPUS DE SOL·LICITUD / TIPO DE SOLICITUD:
 1ª Emissió / 1ª Emisión

 Reclamació / Reclamación

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

 Núm. document
Nº documento

 DNI NIE NIE (certificado de registro)

 Data naixement
Fecha nacimiento

En el caso de personas transexuales, es preveu la possibilitat de contenir el nom i els cognoms del titular d'acord amb la seva targeta sanitària individual, acompanyada de la preceptiva certificació de l'administració competent en matèria LGBTI (lesbianes, gais, bisexuals, transgèneres i intersexuals) acreditant que la seva targeta sanitària es correspon al seu DNI/NIE.

En el caso de personas transexuales, se prevé la posibilidad de reflejar el nombre y apellidos del titular de acuerdo con su tarjeta sanitaria individual, acompañada de la preceptiva certificación de la administración competente en materia LGBTI (lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros e intersexuales) acreditando que su tarjeta sanitaria se corresponde con su DNI/NIE.

ADREÇA DE RESIDÈNCIA DEL/DE LA TITULAR DE LA TARGETA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL/DE LA TITULAR DE LA TARJETA

Tipus de via / Tipo de vía (carrer / calle...)

Nom de la via / Nombre de la vía

Número

Escala / Escalera

Pis / Piso

Porta / Puerta

Codi postal / Código postal

Municipi / Municipio

Telèfon Fix / Teléfono Fijo

Telèfon Mòbil / Teléfono Móvil

Correu electrònic / Correo electrónico

DADES DEL RESPONSABLE 1 (pare, mare o tutor/a) / DATOS DEL RESPONSABLE 1 (padre, madre o tutor/a*)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

 Núm. document
Nº documento

 DNI NIE NIE (certificado de registro)

 Data naixement
Fecha nacimiento

*En cas de menor tutelat cal adjuntar la tutela.

*En caso de menor tutelado es necesario adjuntar la tutela.

DADES DEL RESPONSABLE 2 (pare, mare o tutor/a) / DATOS DEL RESPONSABLE 2 (padre, madre o tutor/a)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

 Núm. document
Nº documento

 DNI NIE NIE (certificado de registro)

 Data naixement
Fecha nacimiento

DECLAREN QUE: / DECLARAN QUE:

 La unitat familiar consta de membres. (Són membres de la unitat familiar, en termes generals, els cònjuges i els fills menors de 18 anys)*

 La unidad familiar consta de miembros. (Son miembros de la unidad familiar, en términos generales, los cónyuges y los hijos menores de 18 años)*

*S'entendrà com unitat familiar la definida a l'article 82 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques.

*Se entenderá como unidad familiar la definida en el artículo 82 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

Per tal de completar la sol·licitud és necessària i imprescindible aportar la documentació i informació que es detalla al revers d'aquest imprès.

L'AMB pot consultar aquesta informació a altres Administracions Públiques si vostè ho autoritza, en cas contrari vostè haurà d'aportar la documentació requerida per a la tramitació i futures renovacions.

Para completar la solicitud es necesaria e imprescindible aportar la documentación e información que se detalla en el reverso de este impreso.

La AMB puede consultar esta información a otras Administraciones Públicas si usted lo autoriza, de lo contrario usted deberá aportar la documentación requerida para la tramitación y futuras renovaciones.

Marqui obligatòriament una de les dues caselles
 AUTORITZO que l'AMB faci consulta de les dades i informació a altres Administracions Públiques

 NO AUTORITZO que l'AMB faci consulta de les dades i informació a altres Administracions Públiques i per aquest motiu **adjunto la documentació requerida**.

Aquesta autorització serà aplicable per a les futures renovacions del seu títol, podent en qualsevol moment revocar la seva autorització.

Marque obligatoriamente una de las dos casillas
 AUTORIZO que la AMB haga consulta de los datos e información a otras Administraciones Públicas.

 NO AUTORIZO que la AMB haga consulta de los datos e información a otras Administraciones Públicas y por este motivo **adjunto la documentación requerida**.

Esta autorización será aplicable para las futuras renovaciones de su título, pudiendo en cualquier momento revocar su autorización.

A / En _____, _____ de _____ de 20____

Signatura del responsable 1 - Firma del responsable 1

Signatura del responsable 2 - Firma del responsable 2

SOL·LICITA que:

D'acord amb les normes establertes per l'Àrea Metropolitana de Barcelona, li sigui atorgada la Targeta Rosa Metropolitana corresponent al seu nivell d'ingressos.

Els sotasignats responen personalment de la veracitat de les dades manifestades i donen la seva aprovació perquè l'Àrea Metropolitana de Barcelona efectui les comprovacions pertinents a les administracions públiques que es citen a continuació i els autoritza l'accés a les dades amb la finalitat exclusiva de la comprovació assenyalada, amb el compromís de mantenir-ne el secret. El/la sotasignat/da accepta i és conscient que, en cas de comprovar-ne la falsedat de les dades exposades en la sol·licitud, perdrà qualsevol dret al servei.

D'acord amb la legislació vigent en matèria de Protecció de Dades Personals l'informem que les seves dades seran tractades amb la finalitat de realitzar la gestió de la targeta de transport. El Responsable de Tractament és l'Àrea Metropolitana de Barcelona (AMB). Les seves dades no seran cedides a tercers excepte amb la finalitat de garantir el servei i les competències de l'AMB. Les seves dades es conservaran segons exigeix la legislació. Per a més informació consulti la política de privacitat de l'AMB a www.amb.cat.

L'informem que pot sol·licitar l'accés, rectificació, supressió i exercir la resta dels seus drets remetent un escrit adjuntant una còpia del seu DNI dirigit al Serveis Jurídics, Exercici de Drets, Àrea Metropolitana de Barcelona, c/ 62, núm. 16-18 edifici A - Zona Franca 08040 Barcelona o bé per instància genèrica del portal web de www.amb.cat indicant Exercici de drets.

CONSULTA A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES Ens on es podran realitzar les comprovacions per part de l'AMB:

- Direcció General de la Policia (DGP) per verificar la identitat.
- Padró Municipal d'Habitants (PMH) per verificar el municipi de residència.
- Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP) per verificar el grau de discapacitat
- Agència Estatal de Administració Tributaria (AEAT) per consultar la declaració de la renda i comprovar els ingressos individuals
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) per consultar les prestacions socials i obtenir el nivell d'ingressos
- Servicio de Empleo Público Estatal (SEPE) per consultar els imports de prestacions actuals
- Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), certificat de períodes d'inscripció a partir de data per consultar si està en situació d'atur
- Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) per consultar la situació laboral

En cas de no autoritzar la consulta de l'AMB a altres administracions públiques o bé si les dades actuals són diferents de la darrera declaració de la renda cal adjuntar fotocòpies de la documentació que acrediti els ingressos actuals o els canvis de situació (declaració de renda de l'últim any, document d'imputacions d'hisenda, certificat vida laboral, baixa autònoms, prestacions, llibre de família, ...)

SOLICITA que:

De acuerdo con las normas establecidas por el Área Metropolitana de Barcelona, le sea atorgado la Tarjeta Rosa Metropolitana correspondiente a su nivel de ingresos.

Los firmantes responde personalmente de la veracidad de los datos manifestados y dan su aprobación para que el Área Metropolitana de Barcelona efectúe las comprobaciones pertinentes en las administraciones públicas que se citan a continuación y les autoriza el acceso a los datos con la finalidad exclusiva de la comprobación señalada, con el compromiso de mantener el secreto. El/la abajo firmante acepta y es consciente de que, en caso de comprobar la falsedad de los datos expuestos en la solicitud, perderá cualquier derecho al servicio.

De acuerdo con la legislación vigente en materia de Protección de Datos Personales le informamos que sus datos serán tratados con el fin de realizar la gestión de la tarjeta de transporte. El responsable de Tratamiento es el Área Metropolitana de Barcelona (AMB). Sus datos no serán cedidos a terceros excepto con la finalidad de garantizar el servicio y las competencias del AMB. Sus datos se conservarán según exige la legislación. Para más información consulte la política de privacidad del AMB en www.amb.cat

Le informamos que puede solicitar el acceso, rectificación, supresión y ejercer el resto de sus derechos remitiendo un escrito adjuntando una copia de su DNI dirigido al Serveis Jurídics, Ejercicio de Derechos, Área Metropolitana de Barcelona, c/ 62, núm. 16-18 edificio A - Zona Franca 08040 Barcelona o bien por instancia genérica del portal web www.amb.cat indicando Ejercicio de derechos.

CONSULTA A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Entes en los que se podrán realizar las comprobaciones por parte del AMB:

- Direcció General de la Policia (DGP) para verificar la identidad.
- Padró Municipal d'Habitatge (PMH) para verificar el empadronamiento.
- Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP) para verificar el grado de discapacidad.
- Agència Estatal de Administració Tributaria (AEAT) para consultar la declaración de la renta y comprobar los ingresos individuales.
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) para consultar las prestaciones sociales y obtener el nivel de ingresos.
- Servicio de Empleo Público Estatal (SEPE) para consultar los importes de prestaciones actuales.
- Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC) certificado de periodos de inscripció a partir de la fecha para consultar si está en situación de paro.
- Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) per consultar la situació laboral / para consultar la situación laboral.

En caso de no autorizar la consulta del AMB a otras administraciones públicas o bien si los datos actuales son diferentes de la última declaración de renta hay que adjuntar fotocopias de la documentación que acredite los ingresos actuales o los cambios de situación (declaración de renta del último año, documento de imputaciones de hacienda, certificado de vida laboral, baja de autónomos, prestaciones, libro de familia,...)