

**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ A LES PROVES D'APTITUD DE CONDUCTOR MUNICIPAL
D'AUTO-TAXI**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS DE APTITUD DE CONDUCTOR MUNICIPAL
DE AUTO-TAXI**

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD O DE LA PERSONA QUE EN FA DE REPRESENTANT

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

*Nom / Nombre		*Primer llinatge / Primer apellido		Segon llinatge / Segundo apellido	
*DNI/NIF		Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico		Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal				Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio		Província / Provincia		C. Postal	País

Informació bàsica sobre protecció de dades (Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679). Identificació del tractament: taxistes Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió i concessió de les llicències de taxi municipals, les seves incidències i transmissions; control de vehicles, titulars i conductors; procediment sancionador (d'acord amb el Regalment municipal del servei públic de transpor de viatgers amb automòbils de turisme). Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: persones físiques o jurídiques que presentin les sol·licituds, formularis o transmissions electròniques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació adicional.

Informació adicional: <http://www.calvia.com/protecciondades>

Información básica sobre protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679). Identificación del tratamiento: taxistas. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión y concesión de las licencias de taxi municipales, sus incidencias y transmisiones; control de vehículos, titulares y conductores; procedimiento sancionador (de acuerdo con el Reglamento municipal del servicio público de transporte de viajeros en automóviles de turismo). Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: personas físicas o jurídicas que presenten las solicitudes, formularios o transmisiones electrónicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

*Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física					
*DNI/NIF		Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico		Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal				Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio		Província / Provincia		C. Postal	País

Documentació / Documentación

Document / Documento	Adjunta	AP
DNI o targeta de residència / DNI o tarjeta de residencia	☐	☐
Titulació acadèmica (graduat escolar, graduat en educació secundària obligatòria o equivalent) / Titulación académica (graduado escolar, graduado en educación secundaria obligatoria o equivalente)	☐	☐
Carnet de conduir B2 (antiguitat mínima: 2 anys) / Carné de conducir B2 (antigüedad mínima: 2 años)	☐	☐
Pagament de taxes-liquidació / Pago de tasas-liquidación	☐	☐

☐
Per no haver d'aportar documents elaborats per l'administració, autoritz l'Ajuntament de Calvià perquè verifiqui la seva veracitat utilitzant els mitjans telemàtics necessaris / Para no tener que aportar documentos elaborados por la administración, autorizo al Ajuntament de Calvià que verifique su veracidad utilizando los medios telemáticos necesarios

Nom de l'administració / Nombre de la administración	Departament / Departamento

☐
M'opòs que es consultin les dades en possessió d'altres administracions, i aportaré jo mateix les dades i el documents requerits per la sol·licitud / Me opongo a que se consulten los datos en poder de otras administraciones públicas, y aportaré yo mismo los datos y documentos requeridos por la solicitud



CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

☐ **Telèfon / Teléfono**

☐ **Del sol·licitant / Del solicitante**

☐ **Del representat / Del representado**

☐ **Correu electrònic / Correo electrónico**

☐ **Del sol·licitant / Del solicitante**

☐ **Del representat / Del representado**

***CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES**

☐ **Correu postal del sol·licitant / Correo postal del solicitante**

☐ **Correu postal del representat / Correo postal del representado**

☐ **Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea**

Declar responsablement que totes les dades facilitades són certes, que complesc tots els requisits legals, que he llegit la informació bàsica relacionada i que conec les conseqüències d'una petició indeguda, per la qual cosa sol·licit que s'admeti i doni tràmit a aquesta instància.

Declaro responsablemente que todos los datos facilitados son ciertos, que cumpla con todos los requisitos legales, que he leído la información básica relacionada y que conozco las consecuencias de una petición indebida, por lo que solicito que se admita y dé trámite a esta instancia.

, d'/de

de 20

Signat / Firmado: