



SOL·LICITUD DE LA T-METROPOLITANA TARGETA ROSA / SOLICITUD DE LA T-METROPOLITANA TARJETA ROSA

Escriviu amb lletres majúscules per evitar errors. / Escriba con letras mayúsculas para evitar errores.

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

Nom i cognoms* / Nombre y apellidos* DNI NIE NIE (certificat de registre / certificado de registro)

Núm. document N.º documento

Solter/a Casat/da legal Separat/ada legal Divorciat/ada Vidu/Vídua Casado/a legal Separado/a legal Divorciado/a Viudo/a

Data naixement Fecha nacimiento

Telèfon fix / Teléfono fijo Telèfon mòbil / Teléfono móvil Correu electrònic / Correo electrónico

Si sou persona física indiqueu si autoritzeu a ser notificat electrònicament / Si es persona física indique si autoriza a ser notificado electrónicamente: SÍ NO

*En el cas de transsexuals, es preveu la possibilitat de reflectir 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, gays, bisexuals, transgènere i intersexuals) que acrediti que la seva targeta sanitària es correspon amb el seu seu DNI/NIE.

*En el caso de 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) que acredite que su tarjeta sanitaria se corresponde con su DNI/NIE.

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

DADES DEL CÒNJUGE / DATOS DEL CÓNUGE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos DNI NIE NIE (certificat de registre / certificado de registro)

Núm. document N.º documento

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'enten com a 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 necessari 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 ho autoritzeu; en cas contrari, haureu d'aportar la documentació requerida per a la tramitació, les futures renovacions i la verificació de les condicions per ser-ne beneficiari.

Marqueu obligatòriament una de les dues caselles

AUTORITZO que l'AMB consulti dades i informació a altres administracions públiques.

NO AUTORITZO que l'AMB consulti dades i informació a altres administracions públiques i per aquest motiu adjunto la documentació requerida. Aquesta autorització serà vàlida per a la tramitació, les futures renovacions i la verificació de les condicions per ser-ne beneficiari i en qualsevol moment la podeu revocar.

Para completar la solicitud es necesario e imprescindible aportar la documentación e información que se detalla en el reverso de este impreso. El AMB puede consultar esta información a otras administraciones públicas si usted lo autoriza; de lo contrario, deberá aportar la documentación requerida para la tramitación, las futuras renovaciones y la verificación de las condiciones para ser beneficiario.

Marque obligatoriamente una de las dos casillas

AUTORIZO que el AMB consulte datos e información a otras administraciones públicas.

NO AUTORIZO que el AMB consulte datos e información a otras administraciones públicas y por este motivo adjunto la documentación requerida. La presente autorización será válida para la tramitación, las futuras renovaciones y la verificación de las condiciones para ser beneficiario y en cualquier momento puede revocar la misma.

A / En _____, de _____ de 20____

Signatura del sol·licitant - Firma del solicitante

Signatura del cònjuge - Firma del cónyuge

SOL·LICITA que:

D'acord amb les normes establertes per l'Àrea Metropolitana de Barcelona, li sigui atorgada la T-metropolitana rosa 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 se citen a continuació i l'autoritza perquè accedeixi a les dades amb la finalitat exclusiva de la comprovació assenyalada, amb el compromís de mantenir-ne el secret. Els sotasignats accepten i són conscients que, en cas que es comprovi la falsedat de les dades exposades en la sol·licitud, perdran qualsevol dret al servei.

D'acord amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, us informem que les vostres dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la targeta de transport. El responsable del tractament d'aquestes dades és l'Àrea Metropolitana de Barcelona (AMB). Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte amb la finalitat de garantir el servei i les competències de l'AMB. Les vostres dades es conservaran segons exigeix la legislació. Per a més informació, consulteu la política de privacitat de l'AMB a www.amb.cat.

Us informem que podeu accedir, rectificar o suprimir les vostres dades i exercir la resta dels vostres drets adreçant-vos per escrit a Serveis Jurídics, Exercici de Drets, Àrea Metropolitana de Barcelona, carrer 62, núm. 16-18, edifici A - Zona Franca, 08040 Barcelona, adjuntant una còpia del DNI, o bé mitjançant una instància genèrica al portal www.amb.cat, on s'indiqui Exercici de drets.

CONSULTA A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

Ens on l'AMB pot comprovar les dades:

- 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 d'Administració Tributària (AEAT) per consultar la declaració de la renda i comprovar els ingressos individuals.
- Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) per consultar les prestacions socials i obtenir el nivell d'ingressos.
- Servei d'Ocupació Pública Estatal (SEPE) per consultar els imports de prestacions actuals.
- Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), certificat de períodes d'inscripció a partir de la data per consultar si esteu en situació d'atur.
- Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) per consultar la situació laboral.
- La Direcció General de Prestacions Socials del Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya: per consultar altres prestacions socials (com per exemple, la renda garantida de ciutadania).
- Mutualitat General de Funcionaris Civils de l'Estat (MUFACE): per consultar i obtenir el nivell d'ingressos.
- Registre civil: per comprovar l'estat civil.

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 de vida laboral, baixa d'autònoms, prestacions, llibre de família...).

SOLICITA que:

De acuerdo con las normas establecidas por el Área Metropolitana de Barcelona, le sea otorgada la T-metropolitana rosa correspondiente a su nivel de ingresos.

Los abajo firmantes responden 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 le otorga autorización para acceder a los datos con la finalidad exclusiva de la comprobación señalada, con el compromiso de mantener el secreto. Los abajo firmantes aceptan y son conscientes de que, en caso de comprobar la falsedad de los datos expuestos en la solicitud, perderán cualquier derecho al servicio.

De acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, le informamos de que sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la tarjeta de transporte. El responsable de su tratamiento es el Área Metropolitana de Barcelona (AMB). Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo con el fin 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 de que para el acceso, rectificación o eliminación de sus datos y para ejercer el resto de derechos a su disposición, puede dirigirse por escrito a Servicios Jurídicos, Ejercicio de Derechos, Área Metropolitana de Barcelona, calle 62, n.º 16-18, edificio A - Zona Franca, 08040 Barcelona, adjuntando una copia del DNI, o mediante una instancia genérica en el portal www.amb.cat, indicando Ejercicio de derechos.

CONSULTA A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Entes en los que el AMB puede comprobar los datos:

- Dirección General de la Policía (DGP) para verificar la identidad.
- Padrón Municipal de Habitantes (PMH) para verificar el empadronamiento.
- Secretaría de Inclusión Social y Promoción de la Autonomía Personal (SISPAP) para verificar el grado de discapacidad.
- Agencia Estatal de Administración 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 Ocupación Pública Estatal (SEPE) para consultar los importes de prestaciones actuales.
- Servicio de Empleo de Cataluña (SOC), certificado de períodos de inscripción a partir de la fecha para consultar si está en situación de paro.
- Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) para consultar la situación laboral.
- La Dirección General de Prestaciones Sociales del Departamento de Derechos Sociales de la Generalitat de Cataluña: para consultar otras prestaciones sociales (como por ejemplo, la renta garantizada de ciudadanía).
- Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado (MUFACE): para consultar y obtener el nivel de ingresos.
- Registro civil: para comprobar el estado civil.

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...).