



Ayuntamiento de Íscar

**SOLICITUD SERVICIO DE TRANSPORTE
PARA DESPLAZARSE AL
CENTRO DE SALUD Y CENTRO DE REHABILITACIÓN
CONCERTADOS CON EL SACYL EN ÍSCAR**

Nombre y Apellidos		
D.N.I.	Teléfono	
Domicilio		
Municipio	C. P.	Provincia

EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES:

Que cumpla los requisitos exigidos para utilizar el Servicio de Transporte para desplazarse al Centro de Salud y Centro de Rehabilitación concertados con el SACYL: "Personas de la 3ª Edad (jubilados y pensionistas) y otras personas que no puedan valerse por si mismas, debidamente acreditado, acompañados de otra persona, para el caso en que por sus circunstancias personales de incapacidad requieran el traslado en el vehículo, al no disponer de transporte propio, ni de medios personales, ni materiales que les faciliten su desplazamiento y que se encuentren empadronados en este municipio".

- Jubilado
- Pensionista
- Otras personas que no pueden valerse por si mismo
- No disponer de vehículo propio
- Acompañante para el traslado
- Silla de ruedas

**EL HORARIO DEL SERVICIO SERÁ DE LUNES A VIERNES DE 10,00 A 13,00 HORAS
EXCLUSIVAMENTE**

SOLICITA EL TRASLADO DESDE MI DOMICILIO AL:

- Centro de Salud Centro de Rehabilitación

Días:	Hora:
-------	-------

**ACEPTANDO LAS CONDICIONES QUE APARECEN REFLEJADAS EN EL
REGLAMENTO INTERNO PARA LA UTILIZACIÓN DE LA FURGONETA ADAPTADA MUNICIPAL DE ISCAR**

En Íscar, a.....de.....de.....

Fdo: _____

ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ISCAR (VALLADOLID)

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante son incluidos en fichero titularidad del Ayuntamiento de Íscar, para la atención de la solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias.
Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley.
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Íscar. (Registro de entrada), Plaza Mayor, nº 1, C.P. 47420 Íscar (Valladolid).