

Datos del solicitante	
Nombre y Apellidos:	
DNI o Pasaporte	
Domicilio habitual	
Calle y nº:	
Código Postal:	
Municipio:	
Provincia:	
Teléfono móvil a dar de alta	
Teléfono móvil:	

El solicitante declara conocer:

Que este Servicio de Acceso al 112 por Mensajes de Texto para Personas con Discapacidad Auditiva opera exclusivamente en el ámbito territorial de la Comunidad de Madrid.

Que el uso de esta facilidad debe limitarse a casos de emergencia, propios o ajenos.

Que el solicitante está obligado a comunicar a Madrid 112 los cambios que se produzcan en los datos facilitados.

Fecha	Firma del solicitante

La presente solicitud, junto a una fotocopia del DNI o Pasaporte y una fotocopia de documento oficial acreditativo de la discapacidad auditiva, deberá enviarse por correo postal a:

Madrid 112 – Referencia PDA  
Paseo del Río nº 1  
28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid)

Para cualquier asunto relacionado con este Servicio, puede utilizar como vías de contacto el correo electrónico [pda@madrid112.es](mailto:pda@madrid112.es) o el fax 91 7089403.

*Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.*