

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE POR PÉRDIDA DE LA TARJETA CAP

D/D^a.....
con NIF/NIE/ y domicilio en
.....,

DECLARO que:

En fecha, he extraviado la tarjeta acreditativa de la aptitud profesional del conductor, expedida a mi nombre, y, por tanto, solicito se me expida un duplicado de la misma y me comprometo a la devolución de la extraviada en caso de que aparezca.

En, a de de 20.....

Firmado:

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES.
La finalidad de este tratamiento es: Gestión de los trámites administrativos necesarios para emisión de tarjetas de tacógrafo digital así, como los actos administrativos derivados de esta actuación.
La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: interés público o ejercicio de poderes públicos.
No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.
Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#), y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.
Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=426