

N.º de Requisição *

REQUERIMENTO DE ADESÃO - PASSE GRATUITO PARA JOVENS ESTUDANTES

1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR

2. IDENTIFICAÇÃO DA AM/CIM

3 - IDENTIFICAÇÃO DO JOVEM/ALUNO

(Nome completo)

N.º de Identificação Civil (Cartão de Cidadão, Passaporte, outro) N.º Contribuinte

DATA DE NASCIMENTO Validade da gratuitidade do passe

MENOR 18 ANOS

MAIOR 18 ANOS

MORADA COM CÓDIGO POSTAL

ORIGEM

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

4 - ATRIBUIÇÃO DE PASSE

MENOR 18 ANOS

MAIOR 18 ANOS

N.º de Identificação Civil

DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR COM O REQUERIMENTO (Idade superior a 18 anos)

Assinalar com (X) os documentos originais que foram exibidos/entregues no ato da requisição

Declaração de Matrícula

Identificação do estabelecimento de ensino:

Identificação do Curso:

Ano Letivo:

5. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE (Encarregado de Educação - se aluno com idade inferior a 18 anos)

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras e autorizo a sua utilização para tratamento de dados, no âmbito da bilhética e sistema tarifário, podendo ser partilhados com as entidades parceiras, nomeadamente a Comunidade Intermunicipal do Ave, os Municípios integrantes da Comunidade Intermunicipal do Ave, Estabelecimento de Ensino frequentado pelo jovem/ aluno, IMT e o Operador de Transporte, respeitando a legislação aplicável à proteção de dados pessoais. De acordo com o RGPD, o responsável pelo tratamento, informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário. Pode exercer os direitos previstos no art. 13º, designadamente: Direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de ser informado em caso de violações de segurança.

Para mais informações, deve consultar <https://www.imt-ip.pt/sites/IMTT/Portugues/IMTT/Politica-Privacidade-Protecao-Dados/Paginas/Politica-Privacidade-Protecao-Dados.aspx>

Declaro que não requeri outro passe gratuito junto de outra entidade emissora de títulos de transporte.

_____, em ____/____/____
(Local e data)

(Assinatura do requerente conforme documento de identificação)