

Sol·licitud targeta integrada T-MES

Nº targeta

**Dades d'identificació de la persona titular (adults o menors amb DNI)**

Nom i Cognoms

Data de naixement

DNI/NIE

E-mail

Estudiant

Sí

No

Adreça postal (carrer, plaça... núm.,pis i porta)

Telèfon

Població

Codi postal

**Dades d'identificació de la persona representant (menor sense DNI)**

Nom i Cognoms

Data de naixement

DNI/NIE (pare mare o tutor)

Adreça postal (carrer, plaça... núm.,pis i porta)

Telèfon

Població

Codi postal

Signatura del Titular,

Signatura del pare mare o tutor,

*D'acord amb allò que s'estableix a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, us comuniquem que les dades introduïdes en aquest formulari, i aquelles que puguin recollir-se en un futur, s'incorporaran al fitxer Dades-ATM del que n'és responsable l'Autoritat Territorial de la Mobilitat de l'Àrea de Lleida amb la finalitat de mantenir la relació administrativa per gestionar la sol·licitud d'informació i adreçar-vos qüestionaris de resposta voluntària, per mitjans tradicionals o electrònics, sobre el nivell de satisfacció referida a la qualitat del servei, a fi de poder-lo millorar i ampliar, si és el cas.*

*El titular consent expressament el tractament de les seves dades, bé sigui per via postal, telefònica o electrònica amb la finalitat de què el Consorci de Transport Públic de l'Àrea de Lleida pugui atendre els objectius indicats. El consentiment anteriorment atorgat és revocable i podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-vos a l'adreça Lluís Companys, 2 Altell 1º. 25003 Lleida, indicant al sobre "Ref. Dades-ATM"*

Marqueu amb una "X" si no desitgeu rebre comunicacions comercials per correu electrònic o per via d'un altre mitjà de comunicació equivalent.

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud una per la persona interessada i una altra per l'Ajuntament.