

Candidatura à medida de gratuitidade de Passe Andante Municipal, 3Z ou outro de abrangência municipal, com desconto, do serviço público de transporte de passageiros por portadores de doenças degenerativas de natureza crónica ou com incapacidade permanente, de grau igual ou superior a 60 por cento, extensível a um responsável, no caso de menores de idade, desde que residentes no território municipal

FORMULÁRIO CANDIDATURA

Nome do requerente: _____

N.º do documento de identificação (BI ou CC): _____

N.º do Cartão Andante: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Freguesia: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Direito à informação e consentimento para recolha e tratamento de dados pessoais no âmbito do RGPD.

Declaro que, ao abrigo do disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada para o tratamento dos dados pessoais recolhidos no presente formulário de candidatura para as finalidades nele descritas.

Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento de que estes serão conservados de forma segura pelo tempo necessário à prossecução das suas finalidades e que a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como exercer os direitos de acesso, apagamento, retificação, oposição e alteração junto da Câmara Municipal de Matosinhos como responsável pelo seu tratamento, através do email: mail@cm-matosinhos.pt

Li e aceito a Política de Privacidade da Câmara Municipal de Matosinhos

Data:

Assinatura:

Anexa:

- . certidão comprovativa de residência, emitida pela Autoridade Tributária.
- . certificado de incapacidade multiusos