ATM Àrea de Barcelona
Autoritat del Transport Metropolità

T-mobilitat

Formulari d'autorització a terceres persones

Dades d'identificació

Nom i cognoms (sol·licitant) DNI/NIE/passaport

Data de naixement

Nom i cognoms (representant) DNI/NIE/passaport

Declaro:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la informació que se sol·licita.
2. Que he rebut degudament la informació sobre les condicions d'utilització dels suports sense contacte de la T-mobilitat vigents i publicades en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (per a més informació, consulteu el web www.T-mobilitat.cat).
3. Que he rebut degudament la informació de la clàusula de protecció de dades, així com de la política de privacitat de l'ATM, en relació al tractament de les dades de caràcter personal per part de l'ATM.

L'Autoritat del Transport Metropolità (ATM) consultarà els organismes competents per tal de comprovar si teniu dret a accedir a un perfil bonificat. Si us hi voleu oposar, marqueu la casella següent:

☐ M'OPOSO a que l'Autoritat del Transport Metropolità (ATM) consulti els organismes competents per tal de comprovar si tinc accés a un perfil bonificat. En aquest cas, caldrà que aporteu, juntament amb la sol·licitud, la documentació necessària per a accedir a un perfil bonificat (per a més informació, consulteu el web www.T-mobilitat.cat).

Autoritzo la persona representant a dur a terme alguna de les accions següents en nom meu:

☐ Vull donar-me d'**alta com a persona usuària** de la T-mobilitat.
☐ Vull donar-me de **baixa com a persona usuària** de la T-mobilitat
☐ Vull donar d'**alta un perfil** de T-mobilitat.
☐ Vull fer un **bloqueig del suport/títol** de T-mobilitat.
☐ Vull **adquirir un suport** de T-mobilitat.
☐ Vull fer un **desbloqueig del suport/títol** de T-mobilitat.
☐ Vull **donar de baixa el suport** de T-mobilitat.
☐ Vull **recollir un suport retornat** de T-mobilitat.
☐ Vull obtenir **una factura completa**.

Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant

Signatura de la persona representant

Nom i cognoms (sol·licitant): _____

Nom i cognoms (representant): _____

Documentació necessària:

- Aquest imprès emplenat i signat de manera correcta.
- Original del DNI/NIE/passaport vigent de la persona sol·licitant.
- Original del DNI/NIE/passaport vigent de la persona autoritzada.

Informació bàsica sobre protecció de dades i el seu tractament

Responsable del tractament: Autoritat del Transport Metropolità. **Finalitat:** gestionar el tràmit que sol·liciteu en aquest formulari per compte d'un altre. **Legitimació:** exercici de poders públics conferits al responsable. **Destinataris:** altres administracions públiques competents i forces i cossos de seguretat. **Transferències:** no estan previstes transferències internacionals de dades. **Drets:** respecte qualsevol dubte en relació a la política de privacitat i exercici de drets d'accés i rectificació de les vostres dades, així com la supressió, la limitació o l'oposició al tractament quan sigui procedent, podeu dirigir-vos a l'ATM a través del canal de Petició genèrica de la Generalitat (gencat.cat), o per correu ordinari a AUTORITAT DEL TRANSPORT METROPOLITÀ, carrer Balmes, 49, 6a planta, 08007, Barcelona. De la mateixa manera, si considereu que els vostres drets de protecció de dades han estat vulnerats, podeu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (www.apdcat.gencat.cat). **Informació addicional:** podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a l'apartat «Protecció de dades» de la pàgina web www.T-mobilitat.cat.