



Requerente:

NIF: _____

NOME: _____

BI/CC nº _____, emitido pelos SIC de _____ válido até ____/____/____

MORADA: _____

CódigoPostal _____ - Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ e-mail _____

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Requer:

A comparticipação de 50% do passe mensal no âmbito do serviço público rodoviário municipal, com origem em _____ e destino em _____, da empresa de transporte público _____, considerando que não disponho de domicílio fiscal no concelho de Guimarães e frequento instituições de ensino superior no território concelho.

Observações (campo utilizado para esclarecimentos/informações adicionais pertinentes à atribuição da comparticipação):

Documentos a anexar:

Comprovativo de matrícula em estabelecimento de ensino superior no concelho de Guimarães.

NOTA:

A comparticipação não inclui o valor da emissão do cartão.

Informação sobre o tratamento de dados pessoais

De acordo com o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados, é necessário o seu consentimento no que respeita ao tratamento dos dados pessoais recolhidos pelo Município de Guimarães, sem o qual não será possível dar sequência ao seu registo.

Consinto que os dados pessoais apresentados, sejam recolhidos e tratados para os fins previstos no presente formulário, podendo ser partilhados com as entidades parceiras neste programa, nomeadamente a CIM do Ave e a Operadora de Transportes.

Data: ____ / ____ / _____

(Assinatura)