

Formulario de autorización a terceras personas

Datos de identificación

Nombre y apellidos (solicitante) DNI/NIE/pasaporte

Fecha de nacimiento

Nombre y apellidos (representante) DNI/NIE/pasaporte

Declaro:

1. Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, así como la información que se solicita.
2. Que he recibido debidamente la información sobre las condiciones de utilización de los soportes sin contacto de la T-mobilitat vigentes y publicadas en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (para más información, consulte el sitio web www.T-mobilitat.cat).
3. Que he recibido debidamente la información de la cláusula de protección de datos, así como de la política de privacidad de la ATM, en relación con el tratamiento de mis datos de carácter personal por parte de la ATM.

La Autoritat del Transport Metropolità (ATM) consultarà los organismos competentes para comprobar si tiene derecho a acceder a un perfil bonificado. Si se desea oponer, marque la siguiente casilla:

- ME OPONGO a que la Autoritat del Transport Metropolità (ATM) consulte los organismos competentes. En este caso, hará falta que aporte, junto con la solicitud, la documentación necesaria para acceder a un perfil bonificado (para más información, consulte la web www.t-mobilitat.cat).

Autorizo a la persona representante a llevar a cabo alguna de las siguientes acciones en mi nombre:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quiero darme de alta como persona usuaria de la T-mobilitat. | <input type="checkbox"/> Quiero darme de baja como persona usuaria de la T-mobilitat |
| <input type="checkbox"/> Quiero dar de alta un perfil de T-mobilitat. | <input type="checkbox"/> Quiero bloquear el soporte/título de T-mobilitat. |
| <input type="checkbox"/> Quiero adquirir un soporte de T-mobilitat. | <input type="checkbox"/> Quiero desbloquear el soporte/título de T-mobilitat. |
| <input type="checkbox"/> Quiero dar de baja el soporte de T-mobilitat. | <input type="checkbox"/> Quiero recoger un soporte devuelto de T-mobilitat. |
| <input type="checkbox"/> Quiero obtener una factura completa . | |

Localidad y fecha

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona representante

Nombre y apellidos (solicitante): _____ Nombre y apellidos (representante): _____

Documentación necesaria:

- Este impreso relleno y firmado de forma correcta.
- Original del DNI/NIE/pasaporte vigente de la persona solicitante.
- Original del DNI/NIE/pasaporte vigente de la persona autorizada.

Informació bàsica sobre protecció de dades i el seu tractament

Responsable del tractament: Autoritat del Transport Metropolità. **Finalitat:** gestionar el tràmite que sol·licita en este formulario por cuenta de otro. **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.