

RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE STUDENTI

COMUNE DI:

ANNO SCOLASTICO: /

Compilare in stampatello - Non si accettano domande con dati incompleti e/o non firmate

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara, ai sensi dell'art. 46 del decreto citato, che i dati sottoriportati sono veritieri

Cognome

Nome

Nato a Sesso M ☐ F ☐

Codice Fiscale Data di nascita / /

Indirizzo: via/piazza N°

Provincia C.A.P. Comune

e-mail

Iscritto alla scuola

via/piazza Comune

Tel/Cell.

PERCORSO RICHIESTO (indicare località di partenza / destinazione):

Tratta da a

COSTO 3 € SIA PER NUOVO ABBONAMENTO SIA PER RINNOVO ABBONAMENTO

☐ **NUOVO ABBONAMENTO**
allegare fotografia recente

☐ **RINNOVO ABBONAMENTO**
riportare il codice alfa/numerico stampato sulla card anno precedente

FOTOGRAFIA
formato tessera

(solo per nuovo
abbonamento)

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI:

In relazione ai dati personali da Voi forniti a SAB, Vi forniamo le seguenti informazioni:

Contenuto dei dati: il trattamento riguarda i dati personali contenuti nel modulo di richiesta abbonamento. * **Finalità del trattamento:** il trattamento è finalizzato all'adempimento degli obblighi previsti dalle vigenti disposizioni normative nonché di quelli connessi all'esecuzione della richiesta da Voi formulata. * **Modalità del trattamento:** il trattamento è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici e possono venire svolte tutte le operazioni di cui all'art. 4 del D.LGS in oggetto. Il trattamento viene effettuato adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. * **Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento:** il conferimento dei dati in parola è necessario ai fini della esecuzione della richiesta da Voi formulata e imposto dalle vigenti disposizioni di legge che regolano il rilascio di titoli di viaggio nel settore del trasporto pubblico locale. * **Conseguenze di un eventuale rifiuto:** l'eventuale rifiuto di fornire i dati comporterà l'impossibilità di eseguire la richiesta da Voi formulata. * **Ambito di comunicazione e diffusione dei dati:** i dati personali relativi al trattamento in questione possono essere da noi comunicati: alle Pubbliche Amministrazioni, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, per l'adempimento di obblighi di legge o per indagini demoscopiche; ad altri vettori del servizio di trasporto pubblico locale, ai fini della integrazione tariffaria; ad altri soggetti incaricati dello svolgimento di attività connesse e di supporto alle operazioni che costituiscono oggetto dei nostri rapporti contrattuali (es. incaricati di effettuare l'emissione e la distribuzione degli abbonamenti o di fornire consulenza legale e contrattuale). I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. * **Diritti dell'interessato:** all'interessato dal trattamento in esame è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto in oggetto. * **Titolare:** Titolare del trattamento è SAB Autoservizi s.r.l. con sede in Bergamo, piazza Marconi 4. * **Nome e domicilio del Responsabile:** per il trattamento dei dati il Responsabile designato, ai sensi dell'art. 29 del Decreto in oggetto, è l'Amministratore Delegato elettivamente domiciliato a tali fini presso la Società; il personale amministrativo potrà venire a conoscenza dei dati, nell'ambito delle attività da espletare nei rispettivi settori aziendali, in qualità di incaricato del trattamento.

CONDIZIONI E NORME DI UTILIZZO: Il richiedente con la sottoscrizione della presente domanda dichiara di conoscere ed accettare tutte le norme comportamentali e di disciplina del trasporto in vigore e rese note al pubblico (Carta della Mobilità, sito web, etc.)

Data

Firma del richiedente

(con età superiore ai 18 anni) del Genitore o di chi ne fa le veci (con età inferiore ai 18)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO EMITTENTE

N° Tessera - n° card

tariffa