



DOMANDA PER IL RILASCIO DI TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER ABBONAMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME:	
COGNOME:	
INDIRIZZO:	
CITTA':	
TELEFONO:	

PERCORSO (per il quale si richiede l'abbonamento)

DA: località partenza	
A: località arrivo	

TIPOLOGIA ABBONATO:

- STUDENTE
 LAVORATORE
 ALTRO

In caso di Studente si prega di indicare nome scuola, località e classe di frequenza istituto

Chiede duplicato SI NO

Chiede variazione SI NO

Alla presente si allega fotografia

TUTELA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il/La sottoscritto/a autorizza la raccolta e la registrazione dei suoi dati personali in una "Banca Dati Utenti", informatica e cartacea;
L'Azienda si impegna a raccogliere, registrare ed utilizzare i dati unicamente per fini legittimi (individuazione della propria utenza, statistica)
Si impegna altresì a trattare i dati con la dovuta riservatezza ed a non divulgarli senza il consenso dell'interessato, in rispetto alla legge 196/03.

DATA:	
-------	--

FIRMA:	
--------	--