

DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO PARENTAL

_____ (Declarante), portador do documento de identificação _____ n.º _____, data de validade _____, na qualidade de titular das responsabilidades parentais do menor _____, portador do documento de identificação _____ n.º _____, com data de validade _____, autoriza o TIP – Transportes Intermodais do Porto, ACE a proceder à recolha e tratamento de dados necessários à adesão ou renovação de títulos de Transporte Andante, por parte do referido menor, e apenas para esse efeito, de acordo com o previsto no n.º 1 do art.º 8.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados e autoriza a verificação e/ou entrega da cópia do documento de identificação do menor aqui identificado ao referido ACE, apenas para esse efeito. O Declarante dá ainda o seu consentimento expresso ao tratamento dos seus dados pessoais, constantes nesta declaração, para a finalidade de representação nesta sede.

_____ Assinatura do Declarante (conforme consta no documento de identificação acima mencionado)

_____ Local

_____/_____/_____
Data

_____ [ESCOLHER UMA DA OPÇÕES E NÃO CORTAR] _____

DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO PARENTAL POR TERCEIROS

_____ (Declarante), portador do documento de identificação _____ n.º _____, com data de validade _____, na qualidade de titular das responsabilidades parentais do menor _____, portador do documento de identificação _____ n.º _____, com data de validade _____, autoriza _____ (Representante), portador do documento de identificação _____ n.º _____, com data de validade _____, a proceder, em representação do Declarante, à assinatura da documentação necessária para adesão ou renovação de Títulos de Transporte Andante, realizada em nome do menor, junto do TIP – Transportes Intermodais do Porto, ACE, apenas para esse efeito, de acordo com o previsto no n.º 1 do art.º 8.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados e autoriza a verificação e/ou entrega da cópia do documento de identificação do menor aqui identificado ao referido ACE, apenas para esse efeito.

O Declarante dá ainda o seu consentimento expresso ao tratamento dos seus dados pessoais, constantes nesta declaração, para a finalidade de representação nesta sede.

_____ Assinatura do Declarante (conforme consta no documento de identificação acima mencionado)

_____ Local

_____/_____/_____
Data

_____ [ESCOLHER UMA DA OPÇÕES E NÃO CORTAR] _____

DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO POR TERCEIROS

_____ (Declarante), portador do documento de identificação _____ n.º _____, com data de validade _____, encontrando-se impedido de se dirigir às Lojas Andante por motivos de saúde / trabalho, autoriza _____ (Representante), portador do documento de identificação _____ n.º _____, com data de validade _____, a proceder, em sua representação, à assinatura da documentação necessária para a adesão ou renovação de títulos de transporte Andante junto do TIP – Transportes Intermodais do Porto, ACE, apenas para esse efeito, e autoriza a verificação e/ou entrega da cópia do documento de identificação ao referido ACE, também apenas para esse efeito.

O Declarante dá ainda o seu consentimento expresso ao tratamento dos seus dados pessoais, constantes nesta declaração, para a finalidade de representação nesta sede.

_____ Assinatura do Declarante (conforme consta no documento de identificação acima mencionado)

_____ Local

_____/_____/_____
Data