

A preencher pelos serviços

Nº. Cartão:

Nº. Cod:

## FICHA DADOS REGISTO UTILIZADORES

NOME	APELIDO		DATA NASCIMENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDADE	LINGUA								
NI FISCAL	Nº. CC / PASSAPORTE								
EMAIL	TEL:								
MORADA *	CÓD. POSTAL								
FREGUESIA									
MORADA FATURAÇÃO	assinalar (x) a opção desejada:	IGUAL	OUTRA	QUAL?					

## CASO O ADERENTE SEJA MENOR DE IDADE

Favor preencher o termo de responsabilidade [verso da folha] →

\* Deve apresentar comprovativo de residência

### SUBSCRIÇÃO

assinalar (x) a opção desejada:

ANUAL

20€ (este valor inicial pago, será convertido em saldo/tempo de utilização)

SEGUNDA VIA DO CARTÃO

5€ (por perda, dano ou outro)

## CARREGAMENTO DE SALDO DO CARTÃO

VALOR DO CARREGAMENTO

assinalar (x) a opção desejada:

5€

10€

15€

FORMA DE PAGAMENTO

assinalar (x) a opção desejada:

Numerário

MB Multibanco

Assinalar (x)

SIM

[Proteção de Dados] - Confirmando que autorizo, apenas para os efeitos e pressupostos estabelecidos e pelo tempo estritamente necessário, o tratamento dos meus dados pessoais indicados no presente formulário, os quais serão tratados pelo Município de Almeirim na prossecução das suas competências legalmente atribuídas e enquanto responsável pelo tratamento de dados pessoais, em conformidade com o normativo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, bem como outros, referentes a dados recolhidos pela operação do sistema, nomeadamente geográficos e de localização.

Tomei conhecimento de que qualquer questão relativa ao tratamento de dados pessoais pelo Município de Almeirim deverá ser dirigida ao Encarregado da Proteção de Dados Pessoais através do email: [dpo@cm-almeirim.pt](mailto:dpo@cm-almeirim.pt)

Concordo e aceito as condições do Regulamento

Assinatura do Subscritor/Aderente

Reservado aos serviços:  
Processado por:

DATA

Observações:

DATA

HORA

h