

# 100% CM PÓVOA DE LANHOSO

FORMULÁRIO PARA EFEITOS DE ACESSO AO SUBSÍDIO NO PASSE PESSOA COM MOBILIDADE CONDICIONADA (PPMC)\* DE ÂMBITO MUNICIPAL, COM ORIGEM E DESTINO NO CONCELHO DA PÓVOA DE LANHOSO, APLICÁVEL AOS RESIDENTES COM GRAU E INCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60%

## Residente no Concelho da Póvoa de Lanhoso com grau e incapacidade igual ou superior a 60%

NIF:

Nome completo:

BI/CC nº:

Válido até: / /

Data de nascimento: / /

Morada completa:

Código postal:

Localidade:

Freguesia:

Concelho:

E-mail:

Telefone/Telemóvel:

## Serviço/Operador

Operador:

Origem Concelho:

Origem Freguesia:

Destino Concelho:

Destino Freguesia:

## Documentos comprovativos de acesso ao subsídio de 100% no PPMC

- Entregou a Declaração Domicílio Fiscal
- Exibiu o Cartão Cidadão
- Entregou a Cópia Cartão Municipal de Pessoas com Deficiência ou outro documento equivalente

## Informação sobre o tratamento de dados pessoais

De acordo com o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados, é necessário o seu consentimento no que respeita ao tratamento dos dados pessoais recolhidos pela CIM do Ave e o Município da Póvoa de Lanhoso, sem o qual não será possível dar sequência ao seu registo.

Consinto que os dados pessoais apresentados, sejam recolhidos e tratados para os fins previstos no presente formulário, podendo ser partilhados com as entidades parceiras neste programa, nomeadamente a CIM do Ave, Município da Póvoa de Lanhoso, o Fundo Ambiental e o Operador de Transporte.

Conferi os dados constantes do presente formulário

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura do colaborador da Bilheteira)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_