

# Servicio de Préstamo de Bicicletas

Hoja de alta en el uso del servicios

## DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

\* NOMBRE \_\_\_\_\_ \* APELLIDOS \_\_\_\_\_ \* N.º DNI / PASAPORTE (Adjuntar fotocopia) \_\_\_\_\_

\*  ..... \*  ..... SEXO  H  M \* FECHA DE NACIMIENTO ..... / ..... / .....

\* DIRECCIÓN: Calle, número, portal, piso, mano \_\_\_\_\_

\* CP \_\_\_\_\_ \* MUNICIPIO \_\_\_\_\_ \* PROVINCIA \_\_\_\_\_ \* PAÍS \_\_\_\_\_

Autorizo al tratamiento de mis datos de dirección de correo electrónico y/o teléfono para el envío de información por parte de Mancomunidad de Salnés, relacionada con el servicio de préstamo de bicicletas.



**DATOS A RELLENAR SOLO EN EL CASO DE QUE LA PERSONA SOLICITANTE SEA MENOR DE EDAD.**

### Documento de permiso de alta en el uso del servicio para menores de 18 años (edad mínima 16 años)

\* Datos de la persona que autoriza (Padre, Madre o Tutor)

\* Adjuntar fotocopia DNI y libro de familia

\* Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ \* DNI \_\_\_\_\_

\* Código postal \_\_\_\_\_ \* Correo electrónico \_\_\_\_\_

\* N.º Teléfono  \_\_\_\_\_ \* N.º Teléfono  \_\_\_\_\_ SEXO  H  M

La persona que autoriza a través de este documento la inscripción del menor a su cargo en el Servicio de Préstamo de Bicicletas ofrecido por Mancomunidad de Salnés se hace responsable del uso que el menor haga de este servicio, incluido el pago de su cuota anual, y con el compromiso de cumplir las instrucciones señaladas en el presente documento, cuyo incumplimiento podrá suponer la suspensión inmediata en este servicio, además de las penalizaciones específicas que se deriven de la infracción cometida.

El abajo firmante declara que todos los datos arriba descritos son ciertos y solicita inscribirse en el Servicio de Préstamo de Bicicletas ofrecido por Mancomunidad de Salnés, con el compromiso de cumplir las instrucciones señaladas en el presente documento, cuyo incumplimiento podrá suponer la baja inmediata en el uso del servicio, además de las penalizaciones específicas que se deriven de la infracción cometida y autoriza el cobro en la cuenta indicada de la tarifa anual.

En ....., a ..... de ..... de 202

Firma del solicitante.

Firma del padre, madre o tutor legal en caso de ser menor de edad

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DE TRATAMIENTO: Mancomunidad de Salnés

FINALIDADES DE TRATAMIENTO: Implantación, gestión y explotación de la información, documentos y asuntos a los que se tengan acceso para la gestión del servicio de bicicleta pública de Mancomunidad de Salnés.

DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS:

- Acceso, rectificación, supresión de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito de solicitud a Sección de Asesoramiento jurídico, Seguridad de la Información y Protección de Datos de la Mancomunidad de Salnés
- A reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos