

SOLICITUD DE ABONO ANUAL

A RELLENAR POR EL SOLICITANTE	
DATOS DEI	SOLICITANTE / TITULAR DE LA TARJETA
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	FECHA DE NACIMIENTO
TELÉFONO	EMAIL (
IMPORTE PRIMERA	ANUALIDAD 36 € +2€ FIANZA TARJETA
HE LEIDO Y COMPR	RENDIDO LAS CONDICIONES GENERALES DE CONTRATACIÓN
The state of the s	MPRESA ME COMUNIQUE POR CORREO ELECTRÓNICO O JIER INCIDENCIA O MODIFICACIÓN RELATIVA A MI TARJETA.
· ·	APRESA ME COMUNIQUE POR CORREO ELECTRÓNICO O ADES O ENCUESTAS SOBRE EL SERVICIO PRESTADO.
A RELLENAR PO	OR LA EMPRESA DE TRANSPORTE
TARJETA ASIGNAD	A (
FECHA PROCESAM	IIENTO (
EL SOLICITANTE	LA EMPRESA

Le informamos que su dirección de correo electrónico, así como el resto de los datos de carácter personal que nos facilite a través de este formulario, serán tratados por TRANS RAINBOW, con la finalidad de mantener nuestra relación con usted. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición en los términos establecidos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), dirigiendo un escrito a TRANS RAINBOW, Avda. Andalucía, km. 9, 28021 Madrid, o a la dirección de correo electrónico info@utrerabus.es. Más info en http://utrerabus.es/politica-de-privacidad/





