Excelentísimo AYUNTAMIENTO de ELCHE

pimesa

Inscripción y Alta en el Servicio de Transporte Público en Bicicleta de Elche

Inscripció i Alta en el Servei de Transport Públic amb Bicicleta d'Elx

Datos personales / *Dades Personals*

Nombre / *Nom:* | **Apellidos / *Cognoms:*** | **D.N.I. / *D.N.I.:***

Teléfono / *Teléfon:* | **E-mail / *E-mail:*** | **Fecha de Nacimiento / *Data de Naiximent:***

Domicilio / *Adreça:* | **Código Postal / *Codi Postal:*** | **Población / *Població:***

Profesión / *Professió:* | **Transporte Habitual / *Transport Habitual:***

DECLARO conocer y aceptar las Condiciones de Uso del Servicio Bicielx, copia de las cuales se me hace entrega en este acto.
DECLARE *conéixer i acceptar les Condicions d'Ús del Servei Bicielx, còpia de les quals se'm fa lliurament en aquest acte.*

AUTORIZO recibir todas las comunicaciones y notificaciones relativas al Servicio Bicielx a través del correo electrónico facilitado.
AUTORITZE *rebre totes les comunicacions i notificacions relatives al Servei Bicielx a través del correu electrònic facilitat.*

SOLICITO inscribirme y darme de alta en el Servicio Municipal de Transporte Público en Bicicleta en Elche.
SOL·LICITE *inscriure'm i donar-me d'alta en el Servei Municipal de Transport Públic amb Bicicleta a Elx.*

Firma / *Signatura:*

Elche / *Elx,*

Tipo de Abono / *Tipus de Abonament*

☐ **Diario / *Diari*** ☐ **Semanal / *Setmanal*** ☐ **Mensual / *Mensual*** ☐ **Anual / *Anual***

Autorización en caso de solicitante menor de edad / *Autorització en cas de sol·licitant menor d'edat*

Nombre / *Nom:* | **Apellidos / *Cognoms:*** | **D.N.I. / *D.N.I.:***

Teléfono / *Teléfon:* | **E-mail / *E-mail:*** | **En condición de / *En condició de:***

DECLARO conocer y aceptar las Condiciones de Uso del Servicio Bicielx, copia de las cuales recibo en este acto.
DECLARE *conéixer i acceptar les Condicions d'Ús del Servei Bicielx, còpia de les quals rebo en aquest acte.*

DECLARO asumir toda la responsabilidad que se derive del uso del Servicio por parte de mi hijo/a o menor tutelado/a en relación al Servicio Bicielx.
DECLARE *assumir tota la responsabilitat que es derive de l'ús del Servici per part del meu fill/a o menor tutelat/a en relació al Servicio Bicielx.*

AUTORIZO a recibir todas las comunicaciones y notificaciones relativas al Servicio Bicielx a través de correo electrónico facilitado.
AUTORITZE *a rebre totes les comunicacions i notificacions relatives al Servei Bicielx a través de correu electrònic facilitat.*

SOLICITO inscribir y dar de alta en el Servicio Municipal de Transporte Público en Bicicleta en Elche a mi hijo/a o menor tutelado.
SOL·LICITE *inscriure i donar d'alta en el Servei Municipal de Transport Públic amb Bicicleta a Elx al meu fill/a o menor tutelat.*

Firma / Signatura:

Elche / *Elx,*

Nota importante: Es de aplicación la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales relativa al Servicio Bicielx que gestiona Promociones e Iniciativas Municipales de Elche S.A. (PIMESA), que se detalla en el artículo 17 de las Condiciones de Uso de dicho Servicio.
Nota important: *És aplicable la Política de Privacitat i Protecció de Dades Personals relativa al Servei Bicielx que gestiona Promocions i Iniciatives Municipals d'Elx S.A. (PIMESA), que es detalla en l'article 17 de les Condicions d'Ús d'aquest Servei.*