

Denominació fiscal del peticionari: NIF/CIF:
Denominación fiscal del peticionario:

Adreça:
Dirección:

Persona responsable del grup / Persona responsable del grupo

Nom:
Nombre:

Telèfon: Adreça electrònica:
Teléfono: Dirección electrónica:

Descripció del VIATGE D'ANADA:
Descripción del VIAJE DE IDA:

| Línia: <i>Línea:</i> | Població i parada d'origen: <i>Población y parada de origen:</i> | Població i parada de destinació: <i>Población y parada de destino:</i> | Data: <i>Fecha:</i> | Hora: <i>Hora:</i> |
|-------------------------|---|---|------------------------|-----------------------|
| | | | | |

Descripció del VIATGE DE TORNADA:
Descripción del VIAJE DE VUELTA:

| Línia: <i>Línea:</i> | Població i parada d'origen: <i>Población y parada de origen:</i> | Població i parada de destinació: <i>Población y parada de destino:</i> | Data: <i>Fecha:</i> | Hora: <i>Hora:</i> |
|-------------------------|---|---|------------------------|-----------------------|
| | | | | |

Número de passatgers / Número de pasajeros

Indicau el número d'alumnes i de docents / Indicad el número de alumnos y de docentes

Nivell acadèmic del grup / Nivel académico del grupo

Comentaris i documents adjunts: / Comentarios y documentos adjuntos:

Informació bàsica sobre protecció de dades

Corresponsables del tractament: CONSORCI DE TRANSPORTS DE MALLORCA (CTM) i OPINOMETRE SL
Finalitat: Atenció de la seva sol·licitud, gestió i manteniment de la Targeta Intermodal, control del servei de transport públic, compliment de les nostres obligacions legals i millora de la qualitat.

Legitimació: Execució d'un contracte, lleis vigents i el nostre interès legítim a avaluar els nostres serveis.
Destinatari: Només es comunicaran dades a tercers quan sigui necessari pel correcte desenvolupament del servei o per obligació legal.

Drets: Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica a la informació addicional.

Informació addicional: Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la política de privacitat publicada en <https://www.tib.org/ca/politica-privacitat>

Información básica sobre protección de datos

Corresponsables del tratamiento: CONSORCI DE TRANSPORTS DE MALLORCA (CTM) y OPINOMETRE SL.
Finalidad: Atención de su solicitud, gestión y mantenimiento de la Tarjeta Intermodal, control del servicio de transporte público, cumplimiento de nuestras obligaciones legales y mejora de la calidad.

Legitimación: Ejecución de un contrato, leyes vigentes y nuestro interés legítimo en evaluar nuestros servicios.
Destinatarios: Solo se comunicarán datos a terceros cuando sea necesario para el correcto desarrollo del servicio o por obligación legal.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad publicada en <https://www.tib.org/es/politica-privacidad>

Data:
Fecha: _____

Firma del responsable i segell de l'entitat sol·licitant:
Firma del responsable y sello de la entidad solicitante: _____

Instruccions

- Escribiu en majúscules.
- Heu de presentar el document que acrediti l'autorització de responsable del grup; i en l'apartat Documents adjunts, heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
- La petició s'ha de fer entre 7 i 30 dies abans del viatge.
- L'àrea d'Operacions del CTM vos indicarà com fer l'abonament, si escau, i emetrà el bitllet de grup.

Instrucciones

- Escribir en mayúsculas.
- Tenéis que presentar el documento que acredite la autorización de responsable del grupo; y en el apartado Documentos adjuntos, tenéis que hacer constar que presentáis esta acreditación.
- La petición debe realizarse entre 7 y 30 días antes del viaje.
- El área de Operaciones del CTM os indicará cómo hacer el abono, si procede, y emitirá el billete de grupo.

| | |
|---------------------------|------|
| Nom: <i>Nombre:</i> | DNI: |
| Càrrec: <i>Cargo:</i> | |
| Centre: <i>Centro:</i> | |

Autoritzo a:
Autorizo a:

| | |
|------------------------|------|
| Nom: <i>Nombre:</i> | DNI: |
|------------------------|------|

Com a responsable de grup de la sortida de dia:
Como responsable de grupo de la salida de día:

Informació bàsica sobre protecció de dades

Corresponsables del tractament: CONSORCI DE TRANSPORTS DE MALLORCA (CTM) i OPINOMETRE SL
Finalitat: Atenció de la seva sol·licitud, gestió i manteniment de la Tarjeta Intermodal, control del servei de transport públic, compliment de les nostres obligacions legals i millora de la qualitat.

Legitimació: Execució d'un contracte, lleis vigents i el nostre interès legítim a avaluar els nostres serveis.

Destinatari: Només es comunicaran dades a tercers quan sigui necessari pel correcte desenvolupament del servei o per obligació legal.

Drets: Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica a la informació addicional.

Informació addicional: Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la política de privacitat publicada en <https://www.tib.org/ca/politica-privacitat>

Información básica sobre protección de datos

Corresponsables del tratamiento: CONSORCI DE TRANSPORTS DE MALLORCA (CTM) y OPINOMETRE SL
Finalidad: Atención de su solicitud, gestión y mantenimiento de la Tarjeta Intermodal, control del servicio de transporte público, cumplimiento de nuestras obligaciones legales y mejora de la calidad.

Legitimación: Ejecución de un contrato, leyes vigentes y nuestro interés legítimo en evaluar nuestros servicios.

Destinatarios: Solo se comunicarán datos a terceros cuando sea necesario para el correcto desarrollo del servicio o por obligación legal.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad publicada en <https://www.tib.org/es/politica-privacidad>

Data:
Fecha: _____

Firma del responsable i segell de l'entitat sol·licitant:
Firma del responsable y sello de la entidad solicitante: _____