



MODULO DI RICHIESTA INFORMAZIONI ED ASSISTENZA

PER IL TRASPORTO DI PERSONE CON DISABILITA' O A MOBILITA' RIDOTTA (1)

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo via/piazza _____ n° _____

Città/località _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono (preferibilmente cellulare) _____

MESSAGGIO (2)

- (1) Si ricorda che gli utenti portatori di handicap in carrozzina, potranno utilizzare i servizi BluBus esclusivamente in corrispondenza delle fermate appositamente abilitate
- (2) In caso di richiesta di assistenza per utilizzazione di corse, si prega di specificare la linea, l'orario della corsa prescelta, la fermata di salita o discesa.

INFORMATIVA relativa al trattamento dei dati conferiti (D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", BluBus garantisce che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel pieno rispetto del diritto alla riservatezza.

Titolare del trattamento dati è BLUBUS S.c.ar.l. con sede Pistoia, Via F. Pacini 47. I trattamenti che saranno effettuati sono finalizzati esclusivamente alla gestione della richiesta di cui al presente modulo. L'informativa inerente il trattamento è consultabile presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico sito in Pistoia, Via F. Pacini 47, presso le Biglietterie aziendali, e sul sito www.blubus.it all'indirizzo http://www.blubus.it/Documenti/Informativa_Cliente_Protezione_Dati_Personali.pdf

Scarichi il modulo, lo salvi, lo apra con il programma "Adobe acrobat reader", lo compili e lo invii all'indirizzo email s.operativa@copitspa.it

Adobe acrobat reader è scaricabile gratuitamente all'indirizzo:

<https://acrobat.adobe.com/it/it/acrobat/pdf-reader.html>

COMUNICAZIONE DA BLUBUS