

Declaração

Eu _____ inscrita no CPF _____ Declara para os devidos fins que solicita o cadastramento dos cartões Super Expresso ciente das seguintes condições:

1. A recarga mínima será da menor tarifa praticada na área de abrangência do Sistema Sindcard;
2. O cartão terá como referência de identificação seu número de série e no sistema, o nome da pessoa e o CPF;
3. O cartão Super Expresso dedica-se a utilização exclusiva no serviço de transporte coletivo de passageiros na área abrangente do Sistema Sindcard do qual declara ter conhecimento.
4. Os créditos não se constituem dinheiro em espécie e não podem ser utilizados para fins diversos do item acima, não admitindo a sua troca por dinheiro ou qualquer outro produto, **tampouco a sua portabilidade;**
5. Custo da 2ª via do cartão será de R\$ 30,00 reais, podendo ser reajustado caso haja aumento nos custos do mesmo;
6. – Para obter a 2ª via temos ciência que é imprescindível o fornecimento do número do cartão para recuperação dos créditos. Sem a numeração não será possível a obtenção da 2ª via.
7. A (o) declarante está ciente que sua aquisição, cadastramento e recarga somente podem ser efetuados nos Postos do Sindpass.
8. O cartão Super Expresso não admite saldo negativo. Portanto é necessário que o seu cartão possua saldo mínimo correspondente a tarifa que for utilizada.
9. O declarante está ciente e consentindo com a utilização dos Dados Pessoais e Biométricos que foram livremente fornecidos PESSOALMENTE OU PELO REPRESENTANTE LEGAL neste momento. A requisição, processamento e utilização de tais dados estão de acordo com finalidades específicas e são essenciais para a prestação do serviço supracitado. O tratamento dos Dados Pessoais e Biométricos segue regulações aplicáveis a respeito da Lei de Proteção de Dados Pessoais e Segurança da Informação (LGPD), declarando o Sindpass desde já que o tratamento será feito entre partes interessadas de forma interna e nos limites legais, de forma não onerosa e sem a comercialização de quaisquer dos dados. O SINDPASS afirma que possui medidas de Segurança da Informação aptas a proteger os seus Dados Pessoais e Biométricos de qualquer forma de manipulação por terceiros estranhos à atividade do SINDPASS, assim como prevenir a perda, destruição, compartilhamento e o acesso por pessoas não autorizadas. Nossas medidas de segurança são continuamente analisadas e revisadas, de acordo com a tecnologia disponível.

Data: _____/_____/_____

Assinatura