

## Wniosek o wydanie karty biletu elektronicznego (e-karty)

### WYBIERZ RODZAJ BILETU

- IMIENNY ZE ZDJĘCIEM  
 NA OKAZIČIELA  
 DUPLIKAT BILETU  
 AKTUALIZACJA DANYCH

DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU \_\_\_\_\_

NR KARTY \_\_\_\_\_

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Pesel \_\_\_\_\_

Nr telefonu\* \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### RODZAJ BILETU

- Normalny  Ulgowy  Przejazd bezpłatny

### UPRAWNIENI DO ULGI

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Uczeń dziennej szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, policealnej   | <input type="checkbox"/> Kombatant  |
| <input type="checkbox"/> Student  | <input type="checkbox"/> Dziecko w wieku przedszkolnym od 4 do 7 roku życia         |
| <input type="checkbox"/> Dziecko lub młodzież od 7 – 18 lat nie objęta obowiązkiem szkolnym<br>wskutek inwalidztwa lub niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> Opiekun osoby ociemniałej lub niewidomej, niepełnosprawnej |
| <input type="checkbox"/> Emeryt   | <input type="checkbox"/> Inne .....   |
| <input type="checkbox"/> Rencista   |   |

### UPRAWNIENI DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Uczeń niepełnosprawny (dom – szkoła)  | <input type="checkbox"/> osoba ociemniała              |
| <input type="checkbox"/> osoba, która ukończyła 70 lat   | <input type="checkbox"/> inwalida wojenny / wojskowy   |
| <input type="checkbox"/> osoba o orzeczonej całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji<br>oraz osoba o niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej w okresie<br>uniemożliwiającym wcześniejsze zatrudnienie pobierająca rentę socjalną | <input type="checkbox"/> Zasłużony Honorowy Dawca Krwi |

DATA OBOWIĄZYWANIA UPRAWNIENI DO ULGI LUB DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ lub BEZTERMINOWO

Nazwa dokumentu uprawniającego do ulgi lub do bezpłatnego przejazdu, kto wydał, data ważności dokumentu (wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)

Załączam zdjęcie (proszę zaznaczyć)

- na papierze fotograficznym jak do dowodu osobistego, kolorowe lub czarnobiałe o wym. 35 x 45 mm – podpisane czytelnie na odwrocie

Zdjęcie powinno ukazywać twarz na jasnym jednolitym tle bez nakrycia głowy i ciemnych okularów. MZK – Puławy zwraca wnioskodawcy przekazaną fotografię przy odbiorze karty. Zdjęcie zostanie usunięte z systemu informatycznego po wydaniu karty.

\* pole nie jest wymagane

## Miejsce odbioru karty

Biuro Obsługi Klienta, ul. Dęblińska 2, Puławy

## Powód wydania duplikatu karty

karta nieczytelna

karta uszkodzona mechanicznie

utrata karty (zgubienie / kradzież – zakreślić odpowiednie)

inne .....

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane osobowe są pełne i prawdziwe, a przekazane w celu zamieszczenia na karcie zdjęcie nie narusza przepisów prawa oraz dóbr osobistych osób trzecich.
2. Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z regulaminem Biletu Elektronicznego (e-karty) i akceptuję jego postanowienia.
3. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych, które podałam / podałem we „Wniosku o wydanie karty biletu elektronicznego” jest Miejski Zakład Komunikacji – Puławy sp. z o.o. w Puławach, siedziba: 24-100 Puławy, ul. Dęblińska 2. Dane dotyczące imienia, nazwiska i adresu zamieszkania właściciela spersonalizowanej karty, informacje o uprawnieniach do ulg lub bezpłatnych przejazdów, numer karty, daty i godziny sprzedaży oraz numery linii, w której dokonano kasowań karty będą przetwarzane przez Miejski Zakład Komunikacji – Puławy sp. z o.o. w Puławach w celach wykonania usługi, reklamacyjnych, statystycznych, i windykacyjnych oraz w celach wynikających z przepisów prawa przewozowego, cywilnego, finansowego i budżetowego.
4. Oświadczam, że zostałam / zostałem poinformowana / poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do treści dotyczących mnie danych oraz prawie do ich poprawiania i uzupełniania.
5. Oświadczam, że dane osobowe podałam / podałem dobrowolnie administratorowi danych w celu zawarcia i wykonania umowy dotyczącej korzystania przeze mnie z Karty Biletu Elektronicznego.
6. Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe, które podałam / podałem we „Wniosku o wydanie karty biletu elektronicznego”, nie będą udostępnione przez administratora danych osobowym odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101. poz. 926 ze zm.)

Zapoznałam / em się i akceptuję powyższe

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Miejski Zakład Komunikacji – Puławy sp. z o.o. w Puławach, siedziba: 24-100 Puławy, ul. Dęblińska 2 podanych przeze mnie dobrowolnie adresu e-mail oraz numeru telefonu w celu przekazywania mi informacji związanych z działalnością tego Przedsiębiorstwa oraz funkcjonowaniem komunikacji miejskiej w Puławach. Jestem świadoma / świadomy, że przedmiotowa zgoda może być odwołana przeze mnie w każdym czasie.

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Wypełnia pracownik przyjmujący wniosek

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis pracownika

KWITUJĘ ODBIÓR KARTY NR \_\_\_\_\_, DANE NA KARCIE SĄ ZGODNE Z PODANYMI WE WNIOSKU

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

\* pole nie jest wymagane