



WNIOSEK O WYDANIE KARTY BILETU ELEKTRONICZNEGO (e-bilet)

WYBIERZ RODZAJ BILETU:

- IMIENNY ZE ZDJĘCIEM (pierwszy) KOLEJNY
 DUPLIKAT BILETU
 AKTUALIZACJA DANYCH

Data wpłynięcia wniosku

NR KLIENTA

--	--	--	--	--	--	--

NR KARTY

--	--	--	--	--	--	--	--

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

*Nr telefonu

Ulica: nr domu nr lokalu

Miejscowość: kod pocztowy -

*e-mail

RODZAJ BILETU

- Normalny Ulgowy ustawowy Ulgowy lokalny Bezpłatny

UPRAWNIENI DO ULGI

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Uczeń dziennej szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, policealnej do 24 roku życia | <input type="checkbox"/> Kombatant |
| <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Szkolny Nowosądecki |
| <input type="checkbox"/> Opiekun osoby niepełnosprawnej wskutek inwalidztwa lub niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> Dziecko w wieku od lat 4 do 7 roku życia |
| <input type="checkbox"/> Osoby powyżej 60 roku życia z II grupa inwalidzką | <input type="checkbox"/> Emeryt |
| | <input type="checkbox"/> Inne |

UPRAWNIENI DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Opiekun osoby ociemniałej lub niewidomej | <input type="checkbox"/> Osoba ociemniała |
| <input type="checkbox"/> Dzieci i młodzież niepełnosprawna do 25 roku życia | <input type="checkbox"/> Inwalida wojenny/wojskowy |
| <input type="checkbox"/> Osoba, która ukończyła 75 lat | <input type="checkbox"/> Honorowy Dawca Krwi |
| <input type="checkbox"/> Inwalidzi I grupy z ogólnego stanu zdrowia, osoby całkowicie niezdolne do pracy oraz niezdolne do samodzielnej egzystencji, osoby zaliczone do znacznego stopnia niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> Inne |

DATA OBOWIĄZYWANIA UPRAWNIEŃ DO ULGI LUB DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW ____ - ____ - ____ lub

BEZTERMINOWO

.....
Nazwa dokumentu uprawniającego do ulgi lub bezpłatnego przejazdu, 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
 wyrażam zgodę na pozostawienie zdjęcia w systemie informatycznym

Zdjęcie powinno ukazać twarz na jasnym jednolitym tle bez nakrycia głowy i ciemnych okularów. MPK Spółka z o.o. w Nowym Sączu zwraca wnioskodawcy przekazaną fotografię przy odbiorze karty. Zdjęcie zostanie usunięte z systemu informatycznego po wydaniu karty, chyba, że użytkownik wyrazi zgodę na pozostawienie zdjęcia w bazie danych.

* Pole nie jest wymagane

Miejsce odbioru karty

- Punkt Obsługi Klienta, ul. Wyspiańskiego 22 zajezdnia MPK
- Punkt Obsługi Klienta, Al. Batorego 92 Dworzec Autobusowy MPK
- Punkt Obsługi Klienta, ul. Rynek 22 (wejście od ul. Piotra Skargi)

Powód wydania duplikatu karty

- karta nieczytelna
- karta uszkodzona mechanicznie
- utrata karty (zgubienie/kradzież – zakreślić odpowiednie)
- inne.....

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-bilet) i akceptuję jego postanowienia.
3. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych, które podałam/podałem we „Wniosku o wydanie karty biletu elektronicznego” jest Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Spółka z o.o. w Nowym Sączu, siedziba: 33-310 Nowy Sącz, ul. Wyspiańskiego 22. Dane dotyczące imienia, nazwiska i adresu zamieszkania właściciela imiennej (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 Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Spółka z o.o. w Nowym Sączu 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, uzupełniania i usunięcia.
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.)
7. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Spółka z o.o. w Nowym Sączu, siedziba: 33-310 Nowy Sącz, ul. Wyspiańskiego 22 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 Nowy Sączu. Jestem świadoma/świadomy, że przedmiotowa zgoda może być odwołana przeze mnie w każdym czasie.

Zapoznałam/em się i akceptuję powyższe

Data ____ - ____ - _____

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Wypełnia pracownik przyjmujący wnioski

Data ____ - ____ - _____

Podpis pracownika

POTWIERDZAM ODBIÓR KARTY NR _____, DANE NA KARCIE SĄ ZGODNE Z PODANYMI WE WNIOSKU

Data ____ - ____ - _____

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego