

WNIOSEK O WYDANIE E-KARTY

Wypełnić drukowanymi literami

WYBIERZ RODZAJ E-KARTY

- IMIENNA ZE ZDJĘCIEM
 DUPLIKAT E-KARTY
 AKTUALIZACJA DANYCH

Wypełnia pracownik przyjmujący wniosek

DATA WPŁYWU WNIOSKU

NR E-KARTY

IMIĘ

NAZWISKO

PESEL

NR TELEFONU*

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

E-MAIL*

RODZAJ BILETU

- MIESIĘCZNY DWUTYGODNIOWY TYGODNIOWY ELEKTRONICZNA PORTMONETKA

UPRAWNIENI DO ULGI

- uczeń szkoły podstawowej i ponadpodstawowej
 student studiów I i II stopnia
 rencista
 kombatant
 dziecko w wieku przedszkolnym od ukończenia 4 do 7 roku życia
 osoba w wieku 65 do 70 lat
 inne

UPRAWNIENI DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW

- uczeń niepełnosprawny dom/szkoła osoba która ukończyła 70 lat inwalidzi znacznego stopnia niepełnosprawności inne

OKRES OBOWIĄZYWANIA UPRAWNIENIA DO ULGI LUB BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW

dzień miesiąc rok

lub BEZTERMINOWO

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

Załączam zdjęcie (proszę poniżej zaznaczyć)

- na papierze fotograficznym jak do dowodu osobistego, kolorowe lub czarno-białe o wymiarach 35 x 45 mm - podpisane czytelnie na odwrocie
 cyfrowe, legitymacyjne w proporcji 2 x 3, (min. 200 x 300 pikseli, max 800 x 1200 pikseli) w formacie "JPEG", maks. rozmiar pliku 512 KB, nazwa zdjęcia to nr pesel osoby składającej wniosek, w temacie e-maila należy podać nazwisko, imię, nr pesel i przesłać na adres bok@mzkjastrzebie.com przed złożeniem wniosku. W momencie składania wniosku zdjęcie musi się znajdować w podanej skrzynce w celu identyfikacji przez pracownika BOK.

Zdjęcie powinno ukazywać twarz na jasnym tle, bez nakrycia głowy i ciemnych okularów.

MZK w Jastrzębiu-Zdroju zwraca wnioskodawcy fotografię przy odbiorze e-karty. Zdjęcie zostanie usunięte z systemu informatycznego oraz konta pocztowego po wydaniu e-karty

*nieobowiązkowe



Miejsce odbioru e-karty

- Biuro Obsługi Klienta ul. Przemysłowa 1, 44-335 Jastrzębie Zdrój
- inne – 1. Urząd Miasta i Gminy Czerwionka Leszczyny, 2. Urząd Miasta Rydułtowy, 3. Kasy Biletowe przy DA Wodzisław Śl.

Powód wydania duplikatu e-karty

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

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

- Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane osobowe są pełne i prawdziwe
- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem e-karty MZK w Jastrzębiu-Zdroju i akceptuję jego postanowienia.
- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych, które podałam/podałem we "Wniosku o wydanie e-karty" jest Międzygminny Związek Komunikacyjny z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Przemysłowa 1, 44-335 Jastrzębie-Zdrój. Dane dotyczące imienia, nazwiska i adresu zamieszkania właściciela spersonalizowanej e-karty, informacje o uprawnieniach do ulg lub bezpłatnych przejazdów, numer e-karty, daty i godziny sprzedaży oraz rodzaj biletu, daty, godziny oraz numeru linii, w której dokonano kasowań e-karty będą przetwarzane w MZK Jastrzębie-Zdrój w celach wykonania usługi, reklamacyjnych, statystycznych i windykacyjnych oraz w celach wynikających z przepisów prawa przewozowego, cywilnego, finansowego i budżetowego.
- Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do treści danych dotyczących mojej osoby oraz prawie do ich poprawiania i uzupełniania.
- Oświadczam, że dane osobowe podałam/podałem dobrowolnie administratorowi danych w celu zawarcia i wykonania umowy dotyczącej korzystania z e-karty MZK z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju.
- Przyjmuję do wiadomości że dotyczące mnie dane osobowe, które podałam/podałem we "Wniosku o wydanie e-karty" nie będą udostępniane przez administratora danych osobowych odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt. 6 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Zapoznałem/am się i akceptuję powyższe

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Międzygminny Związek Komunikacyjny z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Przemysłowa 1, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, podanych przeze mnie dobrowolnie adresu e-mail i numeru telefonu w celu przekazywania informacji związanych z działalnością tego Związku oraz funkcjonowaniem komunikacji na objętym przez jego usługi terenie. Jestem świadomy/a, 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 E-KARTY, DANE NA E-KARCIE SĄ ZGODNE Z PODANYMI WE WNIOSKU

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

