

e-hologram

.....*
Nr wniosku

1.04.2017 r.
Data

WNIOSEK O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ

** Pierwsze imię:

A	G	A	T	A															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** Nazwisko:

K	O	W	A	L	S	K	A												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** PESEL:

1	2	3	0	5	3	7	0	5	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

aktualne
zdjęcie
format legitymacyjny
3,5cm x 4,5cm

Adres zamieszkania/kod pocztowy (opcjonalnie).....

Telefon kontaktowy (opcjonalnie).....

W związku z obowiązkiem wynikającym z art.24 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zm.) zwanej dalej "Ustawą", informuję co następuje: dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia identyfikacji właściciela spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (zwanej dalej WKM) w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty; dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM będą przetwarzane w celach windykacyjnych i reklamacyjnych. Wszystkie dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od momentu wygaśnięcia ostatniego kontraktu zakodowanego na WKM. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania w sytuacji określonej w art. 35 Ustawy. Podanie danych jest dobrowolne. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa.

Zapoznałem się z powyższym pouczeniem oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcie zostanie usunięte po wydaniu karty.

.....*
Podpis przyjmującego

AGATA KOWALSKA (podpis odręczny)
Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Karta zostanie wydana w Punkcie Obsługi Pasażera w dniu.....

Niniejszym kwituję odbiór spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej.

*Numer Warszawskiej Karty Miejskiej

.....*
Data

.....*
Podpis pracownika ZTM

.....*
Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Kwituję przyjęcie wniosku o wydanie spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej.
W przypadku pozytywnego zweryfikowania wniosku karta zostanie wydana w
Punkcie Obsługi Pasażera w dniu.....

.....*
Data

.....*
Podpis pracownika ZTM

.....*
Nr wniosku

.....*
Podpis wnioskodawcy

* wypełnia pracownik ZTM
** wypełnia wnioskodawca