Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy

ul. Toruńska 174a, 85-844 Bydgoszcz
www.zdmikp.bydgoszcz.pl

WNIOSEK

☐ - o wydanie **Bydgoskiej Karty Miejskiej - imiennej**

☐ - o zakodowanie **Elektronicznej Legitymacji Studenckiej** [1)]

☐ - o aktualizację danych [1)]

zdjęcie

format legitymacyjny

d d m m r r r r / ☐☐☐☐☐

data wpływu wniosku — numer wniosku — Czytelny podpis przyjmującego wniosek

☐ **COK** ul. Toruńska 174a ☐ **POK - Z.A.** ul. Zygmunta Augusta 10

Wypełnia pracownik COK / POK - Zaznacz punkt, w którym złożono wniosek

Wypełnia pracownik centrum personalizacji - Numer karty ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Użytkownik karty

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ (pierwsze)

NAZWISKO

PESEL - nie dotyczy obcokrajowców

DATA URODZENIA - dotyczy obcokrajowców ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐

E-MAIL [2)]

NR TELEFONU [2)]

ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY ☐☐ — ☐☐☐

Oświadczam, że jestem uprawniony(-a) do przejazdów na podstawie biletów:

☐ normalnych (bez ulgi),

☐ ulgowych

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z Regulaminem Bydgoskiej Karty Miejskiej oraz akceptuję jego treść.

d d m m r r r r

data — czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej, ul. Toruńska 174a, 85-844 Bydgoszcz, jako administrator danych informuje, że podane dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania Bydgoskiej Karty Miejskiej, kodowania biletów i prowadzenia ich ewidencji. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy Prawo Przewozowe z dnia 15 listopada 1984r. W przypadku wyrażenia zgody dane osobowe będą przetwarzane w celach marketingu usług i komunikacji elektronicznej. Przetwarzanie danych w celu marketingowym jest dobrowolne.

Oświadczam, żę **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu usług przez Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy oraz na przesyłanie informacji drogą elektroniczną.

d d m m r r r r

data — czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Kwituję odbiór Bydgoskiej Karty Miejskiej. Oświadczam, że dane na karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

d d m m r r r r

data — czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić, [1)] wniosek można złożyć i zrealizować tylko w Centrum Obsługi Klienta Bydgoskiej Karty Miejskiej, [2)] pola nieobowiązkowe do wypełnienia.