

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 27/2015/P
Prezydenta Miasta Pabianic
z dnia 6 lutego 2015 r.

Wzór wniosku o zakodowanie uprawnień do bezpłatnych przejazdów na MIGAWCE

Pabianice, dnia r.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy

.....
Numer telefonu (opcjonalnie)

Urząd Miejski w Pabianicach
ul. Zamkowa 16
95-200 Pabianice

Wniosek o zakodowanie uprawnień do bezpłatnych przejazdów na MIGAWCE

Na podstawie uchwały Nr IV/26/14 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 18 grudnia 2014 r. zmieniającej uchwałę Nr XXIX/330/12 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 27 lipca 2012 r. w sprawie opłat za usługi lokalnej komunikacji autobusowej, niniejszym wnioskuje o zakodowanie uprawnień do bezpłatnych przejazdów na spersonalizowanej karcie zbliżeniowej.

Oświadczam, że posiadam stałe uprawnienia do bezpłatnych przejazdów, wynikające z uchwały Nr XXIX/330/12 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 27 lipca 2012 r. w sprawie opłat za usługi lokalnej komunikacji autobusowej (z późn. zm.). Należę do następującej grupy osób, uprawnionych do bezpłatnych przejazdów:

.....

Potwierdzeniem w/w uprawnienia są n/w dokumenty, których kserokopie załączam do wniosku:

.....

Oświadczam, że dane podane w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, ich prawidłowość potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r, o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że:

1. administratorem moich danych osobowych wynikających z niniejszego wniosku jest Prezydent Miasta Pabianic, ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice;

2. dane zbierane są w celu weryfikacji możliwości zakodowania uprawnień do bezpłatnych przejazdów na MIGAWCE zgodnie z uchwałą Nr IV/26/14 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 18 grudnia 2014 r.;

3. mam prawo do wglądu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania;

4. podanie danych i złożenie wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu weryfikacji możliwości zakodowania uprawnień do bezpłatnych przejazdów na MIGAWCE (przy czym kodowanie uprawnień do przejazdów bezpłatnych ma charakter fakultatywny).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora moich danych osobowych w celu weryfikacji możliwości zakodowania uprawnień do bezpłatnych przejazdów na MIGAWCE.

.....
Podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA OBSŁUGI KLIENTA MZK PABIANICE SP. Z O.O.:

Wniosek wpłynął do BOK MZK dnia:

Oświadczam, że kserokopie złożonych dokumentów są / nie są* zgodne z oryginałami.

* - niepotrzebne skreślić

.....
Podpis Pracownika BOK MZK

WYPEŁNIA OSOBA UPOWAŻNIONA PRZEZ PREZYDENTA MIASTA PABIANIC:

Wniosek wpłynął do Urzędu Miejskiego w Pabianicach dnia:

Na podstawie złożonych dokumentów, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na zakodowanie uprawnień do bezpłatnych przejazdów na spersonalizowanej karcie zbliżeniowej.

* - niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Data:

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA OBSŁUGI KLIENTA MZK PABIANICE SP. Z O.O.:

Uprawnienie do bezpłatnych przejazdów zakodowano dnia:

Nr karty z zakodowanym uprawnieniem:

.....
Podpis Pracownika BOK MZK