

Žádost o vydání časové předplatné jízdenky a souhlas se zpracováním osobních údajů podle §5 odst.5) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

Jméno a příjmení žadatele:.....

Trvalé bydliště:.....

Datum narození v tomto formátu RRMMDD:.....

(u žadatelů do 18 let věku)

Jméno a příjmení Zákonného zástupce:.....

Trvalé bydliště:.....

Žádám o vydání časové předplatné jízdenky pro: *)

Číslo průkazky)**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | děti od 6-15 let věku |
| <input type="checkbox"/> | žáky základních a středních škol starších 15 let věku |
| <input type="checkbox"/> | studenty vysokých škol do 26 let věku |
| <input type="checkbox"/> | občanské – dospělá osoba |
| <input type="checkbox"/> | důchodce do 70 let věku |
| <input type="checkbox"/> | důchodce nad 70 let věku |

Podmínky pro výdej jednotlivých druhů časových předplatných jízdenek jsou stanoveny platným „Tarifem MĚSTSKÉ DOPRAVY Mariánské Lázně s.r.o.“ a „Smluvními přepravními podmínkami MĚSTSKÉ DOPRAVY Mariánské Lázně s.r.o.“

1. Žadatel nebo jeho zákonný zástupce (u dětí do 18 let) dává tímto souhlas s ust. §5 odst. 5) zák. 101/2000 Sb. souhlas MĚSTSKÉ DOPRAVY Mariánské Lázně s.r.o. (dále jen MD) se zpracováním jeho osobních údajů pro potřeby uvedené v bodu 2.
2. MD se zavazuje, že osobní údaje budou zpracovány za účelem účetní evidence a účetního zpracování tržeb, zaznamenání oprávněnosti k poskytnutí a vlastního výdeje časové předplatné jízdenky a za účelem statistického vyhodnocení přepravy osob a přepravních vztahů. Dále se zavazuje, že k osobním údajům budou mít přístup pouze zaměstnanci, kteří se písemně zavázali zachovávat mlčenlivost a dodržovat bezpečnostní opatření při zpracování osobních údajů.
3. Při zpracování osobních údajů se MD bude řídit zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.
4. Žadatel nebo jeho zákonný zástupce (u dětí do 18 let) bere na vědomí, že v případě odmítnutí vydání souhlasu se zpracováním osobních údajů nebude časová předplatná jízdenka vydána.

V Mariánských Lázních dne:.....

Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce (u osob mladších 18 let):.....

Podpis pověřené osoby MD, která mj, ověřila osobní údaje uvedené v žádosti:

*) označte křížkem **)vyplní MD