WNIOSEK O WYDANIE BIALSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ

WYBIERZ RODZAJ E-KARTY:

Wypełnić drukowanymi literami

- [x] IMIENNA ZE ZDJĘCIEM
- [ ] NA OKAZICIELA
- [ ] DUPLIKAT E-KARTY
- [ ] AKTUALIZACJA DANYCH

IMIĘ: JAN

NAZWISKO: KOWALSKI

PESEL: 92071702 85

NR TELEFONU*: 602 100 100

ULICA*: BRZESKA

NR DOMU*: 25

NR LOKALU*: 12

MIEJSCOWOŚĆ*: BIALA PODLASKA

KOD POCZTOWY*: 21-500

EMAIL*: JANEK@POCZTA.PL

RODZAJ BILETU

- [ ] NORMALNY
- [x] ULGOWY
- [ ] PRZEJAZD BEZPŁATNY
- [ ] BILET RODZINNY

UPRAWNIENI DO ULGI

- [ ] Dzieci po ukończeniu 4, a przed ukończeniem 7 lat życia;
- [ ] Uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych;
- [x] Studenci szkół wyższych (osoby kształcące się na studiach I lub II stopnia albo jednolitych studiach magisterskich);
- [ ] Osoby niepełnosprawne z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu co najmniej umiarkowanym;
- [ ] Emeryci;
- [ ] Inni ……. .

UPRAWNIENI DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW

- [ ] Dzieci w wieku do 4 lat;
- [ ] Osoby, które ukończyły 70 lat życia;
- [ ] Osoby niepełnosprawne z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu znacznym wraz z opiekunem;
- [ ] Zasłużeni Honorowi Dawcy Krwi;
- [ ] Dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością od lat 4 i młodzież ucząca się z orzeczoną niepełnosprawnością do 16 roku życia, wraz z opiekunem, który podróżuje z uprawnionym, po uprawnionego, lub po odwiezieniu uprawnionego wyłącznie na trasie od miejsca zamieszkania do placówki oświatowej i z powrotem;
- [ ] Pasażer w europejskim dniu bez samochodu;
- [ ] Pracownicy Zarządu Komunikacji Miejskiej w Białej Podlaskiej;
- [ ] Inni ……;
- [ ] Inwalidzi wojenni i wojskowi oraz przewodnik towarzyszący Inwalidzie wojennemu lub wojskowemu zaliczonemu do I grupy;
- [ ] Posłowie i Senatorowie; [ ] Kombatanci, osoby represjonowane;
- [ ] Honorowi Obywatele miasta Biała Podlaska oraz zasłużeni dla miasta Biała Podlaska;
- [ ] Pracownicy Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego Sp. z o.o. w Białej Podlaskiej;
- [ ] Funkcjonariusze Policji i Straży Miejskiej;
- [ ] Wolontariusze Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, w dniu finału Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy;
- [ ] Młodzież ucząca się z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu co najmniej umiarkowanym a także z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, od 16 do 25 roku życia wraz z opiekunem, który podróżuje, z uprawnionym, po uprawnionego lub po odwiezieniu uprawnionego, wyłącznie na trasie od miejsca zamieszkania do placówki oświatowej i z powrotem.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UPRAWNIENIA DO ULGI LUB DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW: 31 (dzień) 01 (m-c) 2014 (rok) lub BEZTERMINOWO [ ]

Nazwa dokumentu uprawniającego do ulgi lub do bezpłatnego przejazdu, kto wydał, data ważności dokumentu.

LEGITYMACJA STUDENCKA PSW W BIALEJ PODLASKIEJ, NUMER ALBUMU: .....

/ KANDYDAT NA STUDIA STACJONARNE NIE MUSI PODAWAĆ NUMERU ALBUMU /

Załączam zdjęcie (proszę zaznaczyć)

- [x] na papierze fotograficznym jak do dowodu osobistego, kolorowe lub czarno-białe o wym. 35 x 45 mm **podpisane czytelnie na odwrocie**
- [ ] cyfrowe w proporcji 2 x 3, minimalnie 200 x 300 pikseli, maksymalnie 800 x 1200 pikseli w formacie JPEG

Powód wydania duplikatu e-karty

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

DATA 15 09 2013 PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OPIEKUNA PRAWNEGO Jan Kowalski

Zobowiązuje się korzystać z Karty Miejskiej zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie użytkowania Bialskiej Karty Miejskiej. W związku z art. 23 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133, Poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Komunikacji Miejskiej w Białej Podlaskiej w celu wystawienia Bialskiej Karty Miejskiej, ładowania jej biletami oraz prowadzenia ich ewidencji. Mam prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania i uzupełniania.

„Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją dotyczącą danych osobowych, podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe, a przekazane w celu zamieszczenia na e-karcie zdjęcie nie narusza przepisów prawa oraz dóbr osobistych osób trzecich. W przypadku, gdyby powyższe oświadczenie okazało się nieprawdziwe, ponoszę odpowiedzialność za ewentualne naruszenie dóbr osobistych i innych oraz oświadczam, że w przypadku sporów i roszczeń osób trzecich zaspokoję wszelkie uzasadnione roszczenia takich osób, przez co zwolnię ZKM w Białej Podlaskiej z wszelkiej odpowiedzialności w postępowaniach sądowych."

Zapoznałem / am się i akceptuję powyższe

DATA 15 09 2013 PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OPIEKUNA PRAWNEGO Jan Kowalski

wypełnia pracownik przyjmujący wniosek

DATA

PODPIS PRACOWNIKA

DATA UTWORZENIA KARTY

NUMER KARTY

PODPIS PRACOWNIKA

KWITUJĘ ODBIÓR E-KARTY, DANE NA E-KARCIE SĄ ZGODNE Z PODANYMI WE WNIOSKU

DATA PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

*POLA NIEOBOWIĄZKOWE