WNIOSEK

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY WNIOSEK

MIGAWKA

☐ o wydanie MIGAWKI

☐ o wydanie MIGAWKI (wzór zgierski)

☐ o aktywację MIGAWKI na Elektronicznej Legitymacji Studenckiej

Wypełnij drukowanymi literami i pamiętaj o dołączeniu zdjęcia o wymiarach min. 2,5 cm x 3 cm (nie dotyczy ELS):

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia D D M M R R R R

Miejscowość zamieszkania

Kod pocztowy —

Adres e-mail*

Telefon*

_____ _____

data podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. "RODO") informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Zarząd Dróg i Transportu z siedzibą w Łodzi przy ul. Tuwima 36, tel.: +48 (42) 638 49 59, +48 (42) 638 49 11, e-mail: zdit@zdit.uml.lodz.pl .
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@zdit.uml.lodz.pl .
3. Celem zbierania danych osobowych jest wydanie nośnika biletów w formie elektronicznej, sprzedaż biletów, prowadzenie ich ewidencji i dochodzenie roszczeń.
4. Podanie danych osobowych może być wymogiem ustawowym (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), warunkiem zawarcia umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), lub wyrażoną zgodą na ich przetwarzanie (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
5. W przypadku obowiązku ustawowego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. Prawo przewozowe (Dz. U. 2017 poz. 1983 z późn. zm.) nie podanie danych spowoduje brak możliwości realizacji zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
6. W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, ich nie podanie spowoduje brak możliwości zawarcia umowy.
7. W przypadku, kiedy podanie danych odbywa się na podstawie zgody, brak podania danych skutkować będzie brakiem możliwości kontaktowania się w sprawach związanych z wydaniem migawki.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres do 5 lat licząc od końca okresu ważności ostatniego imiennego biletu okresowego przypisanego do osoby, której dane osobowe dotyczą. W przypadku odrzucenia wniosku o wydanie Migawki, Pani/Pana dane będą przetwarzane przez 45 dni.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie zawartych umów.
10. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody na ich przetwarzanie lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych – na warunkach określonych w ww. rozporządzeniu.
11. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ww. rozporządzenia.
12. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu oraz nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

☐ ** Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Dróg i Transportu z siedzibą w Łodzi przy ul. Tuwima 36 moich danych osobowych dotyczących numeru telefonu i/lub adresu e-mail w celu informowania o realizacji złożonego wniosku. Mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

_____ _____

data podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

** pole nieobowiązkowe*

CZĘŚĆ B
WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK

Data złożenia wniosku D D M M R R R R

Numer wniosku ___ / ___

Numer ELS / Nazwa uczelni ___ / ___

Miejsce odbioru ___ / ___

nr punktu skrócona nazwa ulicy i domu

1. (BOK) ul. Tramwajowa 6, Łódź
4. (POK) pl. Niepodległości, Łódź
5. (BOK MZK Pabianice) ul. Narutowicza 9, Pabianice
6. (BOK MUK w Zgierzu) pl. Kilińskiego 7, Zgierz
7. (UM w Aleksandrowie Łódzkim) pl. Kościuszki 2, Aleksandrów Łódzki
   punkt odbioru tylko dla uprawnionych mieszkańców Aleksandrowa Łódzkiego

_____
podpis osoby przyjmującej wniosek

CZĘŚĆ C
WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA KARTĘ

Kwituję odbiór karty, dane na karcie sązgodne z podanymi we wniosku

_____ _____
data podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego