



tomaszów
mazowiecki
- i jesteś w dobrym miejscu!

WNIOSEK O WYDANIE KARTY ABONAMENTOWEJ N+

Karta przeznaczona dla osób fizycznych posiadających kartę parkingową, o której mowa w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym, parkujących poza miejscami wyznaczonymi, o których mowa w § 5 pkt 1, będących właścicielami (współwłaścicielami) pojazdu albo korzystających z pojazdu samochodowego na podstawie zawartej w formie pisemnej umowy leasingu, umowy najmu, umowy użyczenia, innej umowy uprawniającej do korzystania z pojazdu.

STREFA PŁATNEGO
PARKOWANIA W
TOMASZOWIE
MAZOWIECKIM

....., dnia
(miejscowość, data)

BIURO SPP:
MIEJSKI ZAKŁAD
KOMUNIKACYJNY W
TOMASZOWIE
MAZOWIECKIM SP. Z
O.O.

UL. WARSZAWSKA
109/111
97-200 TOMASZÓW
MAZOWIECKI

imię i nazwisko

adres zameldowania (miasto, ulica, nr
posesji/mieszkania)

nr rejestracyjny pojazdu

Karta parkingowa osoby niepełnosprawnej
[TAK/NIE]

BIURO SPP CZYNNE:
OD PN. DO PT.
W GODZ.: 09.00 - 17.00
SOBOTY, NIEDZIELE I
ŚWIĘTA - NIECZYNNE



44 723-75-71, w.34



spp@tomaszow-maz.pl



www.spp.tomaszow-maz.pl

Wnioskuję o wydanie karty abonamentowej : (zaznaczyć właściwe pole znakiem X):

miesięcznej

kwartalnej

półrocznej

rocznej

od dnia

.....
CZYTELNY PODPIS

Do wglądu Administratora SPP (obowiązek okazania dokumentów przy odbiorze karty):

1. Dowód tożsamości lub inny dokument potwierdzający tożsamość,
2. Dowód rejestracyjny pojazdu, w którym umieszczone są dane wnioskodawcy jako właściciela (współwłaściciela) pojazdu.
3. Oryginał umowy cywilnoprawnej uprawniającej do korzystania z pojazdu – w przypadku używania pojazdu na podstawie innego prawa niż własność.
4. Ważna karta parkingowa wydana przez uprawniony organ.

Zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych wymienionych w niniejszym wniosku jest Miejski Zakład Komunikacyjny w Tomaszowie Mazowieckim Sp. z o. o. z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. Warszawskiej 109/111 (97-200 Tomaszów Mazowiecki), zwany dalej Spółką. Możecie Państwo skontaktować się z administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: iod@mzktomaszow.pl,
2. udostępnienie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak jest konieczne do zawarcia i wykonania umowy pomiędzy Państwem a Spółką. W przypadku nieudostępnienia danych osobowych, zawarcie i wykonanie umowy nie będzie możliwe,
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie prawnej określonej w art. 6 ust 1 lit. b-c i f RODO, na potrzeby zawarcia i wykonania ww. umowy, w zakresie niezbędnym do dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy lub rozpatrywania reklamacji związanych z umową, a także w celu wypełnienia ciążących na administratorem obowiązków wynikających z przepisów prawa,
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a ponadto przez czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy lub rozpatrywania reklamacji związanych z umową oraz przez czas wynikający z obowiązujących przepisów prawa,
5. przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania takich danych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
6. przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który jest właściwym organem nadzorczym w zakresie przetwarzania danych osobowych,
7. odbiorcami Państwa danych osobowych są:
 - urzędy, instytucje i inne podmioty upoważnione do przetwarzania tych danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
 - wykonawcy usług na rzecz administratora w związku z prawidłową realizacją umowy - dostawcy usług IT w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów.

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią informacji zawartej powyżej, rozumiem jej treść i jestem świadoma(y) swoich uprawnień w zakresie ochrony moich danych osobowych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia,
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS