

Wniosek o wydanie Karty Imiennej

Załącznik nr 1

Dane rejestracji /wypełnia pracownik KM/

Numer wniosku

Data utworzenia

Lokalizacja odbioru Karty

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> POK Warszawa Wschodnia | <input type="checkbox"/> POK Otwock | <input type="checkbox"/> POK Radom |
| <input type="checkbox"/> POK Warszawa Śródmieście peron 1 | <input type="checkbox"/> POK Żyrardów | <input type="checkbox"/> POK Siedlce |
| <input type="checkbox"/> POK Warszawa Śródmieście peron 3 | <input type="checkbox"/> POK Grodzisk Mazowiecki | <input type="checkbox"/> POK Modlin |
| <input type="checkbox"/> POK Warszawa Wileńska | <input type="checkbox"/> POK Sochaczew | <input type="checkbox"/> POK Nowy Dwór Mazowiecki |
| <input type="checkbox"/> POK Warszawa Gdańska | <input type="checkbox"/> POK Ciechanów | |

Dane personalne /obowiązkowe/

Imię*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL/data urodzenia (w przypadku obcokrajowców)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane kontaktowe /opcjonalnie/

Adres zamieszkania/kod pocztowy

Adres e-mail

Dodatkowe informacje

- Potwierdzam, że zapoznałem się z Polityką Prywatności Użytkownika Karty i akceptuję wszystkie jej postanowienia. *
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o ofertach handlowych Spółki „Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o.
- Oświadczam, że akceptuję Ogólne Warunki wydawania i użytkowania Karty Mazowieckiej. *

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we Wniosku danych osobowych dla potrzeb personalizacji i wydania imiennej Karty Mazowieckiej, umożliwienia identyfikacji właściciela spersonalizowanej Karty Mazowieckiej w przypadku wydania kolejnej karty w miejsce utraconej oraz przetwarzania danych dotyczących numeru Karty Mazowieckiej, daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju zakodowanego biletu na Karcie Mazowieckiej, lokalizacji wydania karty i zakupu biletu, numeru pociągu, godziny i daty kontroli, zablokowanych i zastrzeżonych Kart Mazowieckich, które będą przetwarzane w celach windykacyjnych, reklamacyjnych oraz dostępu do historii zakupionych biletów.

Administratorem podanych danych osobowych jest Spółka „Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o. ul. Lubelska 26 03-802 Warszawa.

Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu otrzymania Karty Mazowieckiej.

Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (dla osób działających we własnym imieniu) lub na podstawie art. 6 ust. 1 lit b (dla osób działających w imieniu innych osób) zgodnie z treścią Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zgromadzone przez Administratora dane, mogą zostać udostępniane odbiorcom tylko i wyłącznie na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być instytucje do tego uprawnione. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. W oparciu o zgromadzone dane nie będzie wykonywane profilowanie.

Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mazowieckie.com.pl.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 15 miesięcy od wygaśnięcia ostatniego kontraktu zakodowanego na Karcie Mazowieckiej.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- 2) wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zapoznałem się z powyższym pouczeniem oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego
działającego w imieniu osoby małoletniej

- 1) do wniosku należy załączyć aktualne zdjęcie wykonane na jednolitym jasnym tle przedstawiające wizerunek twarzy (bez półprofilu z naturalnym wyglądem twarzy) osoby ubiegającej się o wydanie karty bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami.
- 2) Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcie zostanie usunięte/zwrócone po wydaniu karty.

* pola obowiązkowe

Dane personalne opiekuna prawnego działającego w imieniu osoby małoletniej

Imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb złożenia Wniosku o wydanie Karty Mazowieckiej i wyrażenia zgody w imieniu osoby małoletniej dla której jestem opiekunem prawnym.

Administratorem podanych danych osobowych jest Spółka „Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o. ul. Lubelska 26 03-802 Warszawa.

Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu złożenia wniosku.

Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a zgodnie z treścią Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zgromadzone przez Administratora dane, mogą zostać udostępniane odbiorcom tylko i wyłącznie na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być instytucje do tego uprawnione. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. W oparciu o zgromadzone dane nie będzie wykonywane profilowanie.

Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mazowieckie.com.pl.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 15 miesięcy od wygaśnięcia ostatniego kontraktu zakodowanego na Karcie Mazowieckiej wydanej na podstawie niniejszego wniosku.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- 2) wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zapoznałem się z powyższym pouczeniem oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis opiekuna prawnego działającego
w imieniu osoby małoletniej