

ZAMÓWIENIE BILETU MIESIĘCZNEGO ULGOWEGO

DANE O UŻYTKOWNIKU BILETU MIESIĘCZNEGO

IMIĘ

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

NAZWISKO

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

PESEL

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

ADRES ZAMELDOWANIA:

ULICA

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

NR DOMU

--	--	--	--

NRLOKALU

--	--	--	--

KOD POCZTOWY

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

MIEJSCOWOŚĆ

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

DANE O ULGOWYM BILECIE MIESIĘCZNYM Z ULGĄ 49% - UCZEŃ rok szkolny 2018/2019

WAŻNY OD MIESIĄC / ROK

0	9	/	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---

KWOTA
ZŁ/MI ES.

				,			zł.
--	--	--	--	---	--	--	-----

WAŻNY DO MIESIĄC / ROK

0	6	/	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---

W JEDNĄ STRONĘ

DWIE STRONY

PRZYSTANEK POCZĄTKOWY

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

PRZYSTANEK DOCELOWY

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

RODZAJ DOKUMENTU UPRAWNIAJĄCEGO DO KORZYSTANIA Z BILETU ULGOWEGO:

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

NUMER DOKUMENTU UPRAWNIAJĄCEGO DO KORZYSTANIA Z BILETU ULGOWEGO:

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

W związku z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), czyli przepisami znanymi jako RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę P.W. "Natur" Ireneusz Lenartowicz (NIP 717-104-79-05, info@naturbus.pl) w celu umożliwienia sprzedaży biletu miesięcznego oraz prowadzenia ewidencji sprzedawanych biletów miesięcznych przy zachowaniu przepisów rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Zostałem poinformowany, że zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie. Zostałem poinformowany, że mam prawo wglądu, poprawiania oraz żądania usunięcia moich danych osobowych w dowolnej chwili."

TELEFON

Data

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego