Kalisz, dnia ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Kaliskie Linie Autobusowe Spółka z o.o.
Wrocławska 30-38,
62-800 Kalisz
tel. 62 768-00-20
e-mail: marketing@kla.com.pl

Punkt Obsługi Klienta
ul. Podmiejska 2a

Miejsce na wklejenie zdjęcia

Wniosek o wydanie Karty Elektronicznej

(do wniosku należy załączyć zdjęcie)

Pan/Pani

Imię	Nazwisko

Miejsce zameldowania

Ulica	nr domu i mieszkania	Miejscowość

Kod	Poczta	Gmina

Nr telefonu:	e-mail (pozycja nieobowiązkowa)

PESEL

Oświadczam, że adres zamieszkania jest/nie jest zgodny z adresem zameldowania

Miejsce zamieszkania

Ulica	nr domu i mieszkania	Miejscowość

Kod	Poczta	Gmina

Oświadczam, że jestem uprawniony/a do przejazdów (normalnych, ulgowych, bezpłatnych)* zgodnie z wykazem na odwrocie wg kodu ☐☐**.

Zobowiązuję się korzystać z karty elektronicznej zgodnie z zasadami zawartymi w Regulaminie Przewozu Kaliskich Linii Autobusowych Sp. z o.o.

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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kaliskie Linie Autobusowe Spółka z o.o. w celach ewidencyjnych.

Podanie danych jest niezbędne dla zabezpieczenia zapisanej na karcie elektronicznej kwoty w przypadku jej utraty oraz dla badania przez Spółkę rynku publicznego transportu autobusowego celem optymalizacji jakości usług.

Dane, o których mowa wyżej znajdować się będą w banku danych Spółki, w jej siedzibie przy ul. Wrocławskiej 30-38 w Kaliszu, zabezpieczone zgodnie z w/w ustawą. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych, prawo ich poprawiania i uzupełniania oraz wniesienie pisemnego żądania wykreślenia z banku danych.

Kartę Elektroniczną zobowiązuje się odebrać w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty złożenia niniejszego wniosku.

.....
Podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić
** wpisać kod – patrz na odwrocie

Wypełnia pracownik KLA:

Nr Karty Elektronicznej ☐☐☐☐☐☐