

WNIOSEK O WYDANIE BILETU SPECJALNEGO

Sygn. akt ZDiT/MPK*:

.....
Data złożenia wniosku Podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek

Część I. (wypełnia osoba uprawniona)

Łódź, dnia

1. Imię

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

2. Nazwisko

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

3. PESEL

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

4. Rodzaj nośnika

MIGAWKA / INNY (jaki?)*

5. Seria i numer nośnika

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

* niepotrzebne skreślić

Część II. (wypełnia osoba uprawniona)

1. Rodzaj biletu

bilet specjalny 1-NzO**

bilet specjalny 2-R**

bilet specjalny 2-W**

bilet specjalny 2-ZPCH**

bilet specjalny 3-DZiMN**

bilet specjalny 4-OW

bilet specjalny 5-B

bilet specjalny ŁKDR 3U

bilet specjalny ŁKDR 4+

bilet specjalny ŁKDR 4+U

bilet specjalny AKDR 3+U

bilet specjalny KDR-AN 3+U

bilet specjalny BS

X - znakiem krzyżyk należy zaznaczyć rodzaj wybranego biletu specjalnego

2. Termin ważności biletu specjalnego od do

3. Dokumenty uprawniające (nazwa i numer dokumentu, organ wydający, data wydania, rodzaj i data ważności uprawnienia) – oryginały do wglądu:

a)

b)

c)

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)

** należy wyrazić zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Dróg i Transportu danych osobowych ujawniających stan zdrowia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Dróg i Transportu moich danych osobowych / danych osobowych moich dzieci/ podopiecznych, ujawniających stan zdrowia, podanych we wniosku i zawartych w przedstawionych do wglądu dokumentach uprawniających w celu wydania biletu specjalnego upoważniającego do bezpłatnych / ulgowych przejazdów środkami lokalnego transportu zbiorowego w Łodzi oraz prowadzenia jego ewidencji. Zostałem poinformowany, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Mam prawo wycofać ww. zgodę w dowolnym momencie.

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)

Uwaga: Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 2016/679 informacje, które administrator danych jest zobowiązany podać w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą udostępnione są przy stanowisku do wydawania Biletu specjalnego.

Część III. (wypełnia jednostka uprawniona)

Zaświadczenie ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
(miejsowość i data wystawienia zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

Nazwa, adres i pieczętka jednostki:

.....
.....

Niniejszym zaświadcza się, że

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy chronionej na czas określony/nieokreślony*
(w przypadku umowy na czas określony podać okres obowiązywania umowy):

.....

Uczęszcza na zajęcia warsztatu terapii zajęciowej / do dziennego ośrodka rehabilitacji*, codziennie
od poniedziałku do piątku, w okresie od do

Jest uczniem naszej szkoły/przedszkola*, w klasie/grupie w roku szkolnym

.....

Jest wychowankiem naszego domu dziecka / ośrodka wychowawczego*

Osiąga dochód równy lub niższy od kryterium dochodowego obowiązującego przy udzielaniu świadczeń
z pomocy społecznej w miesiącu

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że
powyższe dane są prawdziwe.*

* *niepotrzebne skreślić*

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

Część IV. (wypełnia pracownik ZDiT / MPK*)

Uwagi:

.....

Wniosek rozpatrzony pozytywnie/negatywnie*:

* *niepotrzebne skreślić*

(podpis i pieczętka pracownika ZDiT/MPK)

ZAŚWIADCZENIE*



(pieczęć jednostki uprawnionej)

Nazwa i adres jednostki:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Miejsce uczęszczania na zajęcia (adres):.....

Data wystawienia dokumentu:.....

* zaświadczenie ważne 3 miesiące od daty wystawienia



(pieczęć imienna i podpis)