



Dopravný podnik mesta Žiliny s.r.o.
Kvačalova 2
011 40 Žilina

Číslo DK _____

ŽIADOSŤ O VYDANIE dopravnej karty: DPMŽ / IDS ŽSK *)

TYP DK: **1.** základná **2.** žiak **3.** študent **4.** senior **5.** ŤZP a ŤZP–S **6.** darca krvi
 7. zvýhodnená - občan s trvalým pobytom v Žiline

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Ulica, mesto, PSČ:

Tel. kontakt: **)..... E-mailová adresa: *).....

Správnosť údajov bola overená z OP č.:.....

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s aktuálnym znením Tarify a Prepravného poriadku MHD v Žiline, Reklamačného poriadku MHD v Žiline a s podmienkami používania dopravnej karty, ich obsahu som porozumel/a, súhlasím s nimi a zaväzujem sa ich dodržiavať.

Osobné údaje v rozsahu podľa tejto žiadosti spracúvame ako Prevádzkovateľ na účel vydania dopravnej karty v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. b) Nariadenia EÚ 2016/679. Viac informácií o spracúvaní osobných údajov a Vašich právach nájdete v klientskom centre DPMŽ a na web stránke www.dpmz.sk / Cestujúci / Ochrana osobných údajov.

*) nehodiace sa prečiarknite **) nepovinný údaj

Dátum:

Podpis žiadateľa :

TYP 3 zľavnená študentská:

Potvrdenie školy:

Potvrdzujem, že žiadateľ o vydanie zľavnenej dopravnej karty je v školskom roku

.....

študentom riadneho denného štúdia podľa zák. č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a zák. č. 131/2002 Z.z. (vysoké školy).

.....
čitateľný podpis a pečiatka školy