

# ŽIADOSŤ O VRÁTENIE ZOSTATKU FINANCIÍ ELEKTRONICKÉHO PEŇAŽNÉHO PROSTRIEDKU PÚCHOVSKEJ ČIPOVEJ KARTY

Dopravca:  
Sídlo  
IČO/DIČ  
Tel / www / e-mail



Autobusová doprava Púchov, a.s.  
Trenčianska 460, 020 01 Púchov  
31 643 884 / SK2020611560 Zápis v OR OS Trenčín, Oddiel: Sa, Vložka č.:302/R  
00421 (0) 903 520 509 / www.mhdpuchov.sk / pic@mhdpuchov.sk

a Žiadateľom :

Vyplňte čitateľne paličkovým písmom bez opravovania podľa vzoru:  
(ABCDEFGHIJKLMNQRSTUUVWYZ 1234567890). Dátum narodenia v tvare 01 01 1900

## Žiadateľ

Meno	Priezvisko	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dátum narodenia	Telefón	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Trvalý pobyt

Ulica	Obec
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Číslo popisné	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podľa zákona a nariadenia o ochrane osobných údajov Vás oboznamujeme, že budeme spracovávať Vaše osobné údaje za účelom výroby a evidencie Púchovskej karty, ktorá slúži ako platobný prostriedok a identifikačný doklad pre získanie výhodnejších cien prepravného.

Vaše osobné údaje budeme spracovávať len do ukončenia platnosti Púchovskej karty a poskytneme ich len spoločnosti ADP s.r.o.

Vaše osobné údaje spracovávame na základe práva na ochranu oprávnených záujmov prevádzkovateľa. Ďalej Vás oboznamujeme, že máte právo:

- na to, aby sme bez zbytočného odkladu opravili nesprávne osobné údaje, ktoré sa Vás týkajú.
- na to, aby sme bez zbytočného odkladu vymazali osobné údaje, ktoré sa Vás týkajú, ak účel ich spracúvania skončil.
- podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona 18/2018 na Úrad na ochranu osobných údajov.

V prípade odmietnutia poskytnúť osobné údaje, nie je možné Vám vydať Púchovskú kartu.

Podpisom tejto žiadosti potvrdzujete, že ste sa oboznámili s informáciami, ktoré sa týkajú spracúvania Vašich osobných údajov a týmto informáciám ste porozumeli.

V Púchove, dňa

Typ preukazu:

- Žiak, dieťa od 6 do 15 rokov
- Študent do 26 rokov
- Občan nad 65 rokov
- ZŤP, ZŤP-s      č.:
- Sprievodca ZŤP-s      č.:
- Celá dopr.karta + PČL (predplatný časový lístok)
- Celá dopr. karta
- REZIDENT

\_\_\_\_\_  
vlastnoručný podpis žiadateľa  
alebo zodpovedného zástupcu  
(meno, priezvisko, č.OP)

## Vyplní dopravca

Nárok na vrátenie zostatku na karte v sume:

,  EUR

Číslo záznamu:

Dátum vrátenia:

\_\_\_\_\_  
pečiatka a podpis