

# WNIOSEK O WYDANIE BILETU SPECJALNEGO

Sygn. akt /MPK: .....  ..... Data złożenia wniosku    Podpis i pieczętka osoby przyjmującej wniosek
--

**Część I.** (wypełnia osoba uprawniona)

Łódź, dnia .....

<b>1. Imię</b>															
<b>2. Nazwisko</b>															
<b>3. PESEL</b>															
<b>4. Rodzaj nośnika</b>	MIGAWKA / INNY (jaki?)* _____														
<b>5. Seria i numer nośnika</b>															

\* niepotrzebne skreślić

**Część II.** (wypełnia osoba uprawniona)

**1. Rodzaj biletu**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bilet specjalny 1-NzO**<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny 2-R**<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny 2-W**<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny 2-ZPCH**<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny 3-DZiMN**<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny 4-OW | <input type="checkbox"/> bilet specjalny 5-B<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny ŁKDR 3U<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny ŁKDR 4+<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny ŁKDR 4+U<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny AKDR 3+U<br><input type="checkbox"/> bilet specjalny KDR-AN 3+U<br><input type="checkbox"/> 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)

**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\*

*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 MPK)

**Uwagi:** .....

.....

Wniosek rozpatrzony pozytywnie/negatywnie\*:

\* niepotrzebne skreślić

(podpis i pieczętka pracownika 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)



Na podstawie art. 13 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informuję, że:

- 1) w przypadku biletu specjalnego AKDR3+ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim, 95-070 Aleksandrów Łódzki, pl. Tadeusza Kościuszki 2, dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@aleksandrow-lodzki.pl](mailto:iod@aleksandrow-lodzki.pl),
- 2) w przypadku biletu specjalnego KDR-AN 3+U administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Andrespol z siedzibą w Andrespolu, 95-020 Andrespol, ul. Rokicińska 126, dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@andrespol.pl](mailto:iod@andrespol.pl),
- 3) w odniesieniu do pkt. 1 i 2 Zarząd Dróg i Transportu przetwarza dane osobowe jako procesor na podstawie zawartych z administratorami danych umów powierzenia przetwarzania danych,
- 4) w przypadku pozostałych rodzajów biletów specjalnych administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg i Transportu, 90-002 Łódź, ul. Tuwima 36, dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@zdit.uml.lodz.pl](mailto:iod@zdit.uml.lodz.pl),
- 5) dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie biletu specjalnego obowiązującego w lokalnym transporcie zbiorowym w Łodzi, na podstawie art. 30 ust. 1, w związku z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40) oraz uchwały Nr XLII/1108/17 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 22 lutego 2017 r. (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2022 r. poz. 2291), z późn. zm. i zarządzenia Nr 13/17 Dyrektora Zarządu Dróg i Transportu z dnia 31 marca 2017 r. z późn. zm. oraz ewidencji osób, którym bilet specjalny został wydany.
- 6) dane będą przekazywane podmiotom, którym Zarząd Dróg i Transportu powierza przetwarzanie danych osobowych na podstawie umów,
- 7) dane będą przetwarzane w ZDiT do czasu niezbędnego do realizacji zadań, o których mowa w pkt 3, a następnie przekazywane do archiwum zakładowego Centrum Usług Wspólnych, prowadzącego obsługę jednostki na podstawie uchwały Nr XXVII/688/16 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie utworzenia i nadania statutu dla jednostki budżetowej o nazwie Centrum Usług Wspólnych (z późn. zm.) i tam przechowywane przez okres 5 lat,
- 8) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, oraz prawo żądania ograniczenia przetwarzania. Prawo do przenoszenia danych, ich usunięcia oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania z uwagi na konieczność wywiązywania się z obowiązków przewidzianych w ww. przepisach oraz dla celów archiwalnych, nie przysługuje.
- 9) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
- 10) w zakresie danych ujawniających stan zdrowia, podanych we wniosku i zawartych w przedstawionych do wglądu dokumentach podanie tych danych jest dobrowolne. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 11) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 12) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.