

**ŽÁDOST/SMLOUVA O VYDÁNÍ A UŽÍVÁNÍ  
ELEKTRONICKÉHO PENĚŽNÍHO PROSTŘEDKU**

**Vydavatel**

Společnost: ČSAD Slaný a.s.  
Sídlo: Lacinova 1366, 274 80 Slaný  
IČO: 60193425

**FOTO**

**35X45**

**(NELEPIT)**

**Žadatel/ka**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

Typ karty : Osobní – bez evidence osobních údajů

Profil nahraný na kartu:    dospělý 15+    dítě 6-15    žák 6-15    student 15-26    držitel ZTP    držitel ZTP/P  
(požadovaný profil označte)

Číslo karty \*: .....

Přeji si zaslat informaci o připravenosti karty k vyzvednutí e-mailem/SMS:

E-mail/Telefon (nepovinné): .....

Prohlášení a souhlas uživatele:

- 1) Prohlašuji, že všechny údaje v této Žádosti jsem uvedl pravdivě a přesně a zavazuji se o jejich případných změnách vydavatele karty neprodleně informovat
- 2) Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil se zněním a souhlasím s Podmínkami vydání a užívání karty, které jsou k nahlédnutí v informační kanceláři (IK) a na [www.csadslany.cz](http://www.csadslany.cz)
- 3) Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů. Tyto údaje budou zpracovávány pouze pro dobu nezbytně nutnou pro vyrobení osobní karty, nebudou uloženy v databázi dopravce a tato žádost obsahující osobní údaje bude předána držiteli karty po jejím vyzvednutí

.....  
Podpis žadatele/ky

(zákonného zástupce)

\* Vyplní dopravce

**Kontrolní ústřížek o vydání karty:**

Číslo karty \*: .....

Datum převzetí \*: .....

Podpis pracovníce IK: .....      Podpis žadatele/ky: .....  
(zákonného zástupce)