

Číslo žádosti:



ŽÁDOST O VYDÁNÍ BEZKONTAKTNÍ ČIPOVÉ KARTY

ŽÁDOST VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

JMÉNO:

PŘÍJMENÍ:

BYDLIŠTĚ:

(PSČ, MĚSTO, ULICE, ČÍSLO POPISNÉ)

ROK NAROZENÍ:

TELEFON:

e.mail:

„Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb.,
o ochraně osobních údajů, za účelem vydání čipové karty. Tyto osobní údaje budou
zpracovány po dobu nezbytně nutnou pro výrobu karty.“
Osobní údaje nebudou poskytnuty ostatním subjektům.

.....
Podpis