

Priložte fotografiu  
2,5x3 cm. Na  
druhú stranu  
napíšte meno a  
priezvisko - pre typ  
preukazu 3 a 2

Číslo žiadosti / zmluvy   
(Vyplní MDS a.s.)

# ŽIADOSŤ / ZMLUVA O VYDANÍ ELEKTRONICKÉHO PEŇAŽNÉHO PROSTRIEDKU POVAŽSKOBYSTRICKÁ KARTA

medzi  
Dopravcom  
Sídlo  
IČO/DIČ  
Tel / www / e-mail



Mestská dopravná spoločnosť a.s. Považská Bystrica  
Za Orlovským mostom 300, 017 36 Považská Bystrica  
36611131 / SK2022212159  
042 4340101 / www.mds.sk / infocentrum@mds.sk / karta.mds.sk

a Žiadateľom :

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

**Žiadateľ**

Meno

Priezvisko

Titul

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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

**Trvalý pobyt**

Ulica

Obec

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Číslo popisné

PSČ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Vyplní škola**

Riaditeľstvo školy - učilišťa (názov)

<input type="text"/>
----------------------

Potvrďuje, že menovaný v školskom roku:  /  je študentom (žiakom) našej školy.  
Berieme na vedomie, že pri potvrdení nepravdivých údajov môže byť na nás oprávnené požadovaná náhrada škody vzniknutá Mestskej dopravnej spoločnosť a.s. Považská Bystrica.

Dátum:

pečiatka školy a podpis

\* Žiak základnej školy nepotrebuje pečiatku školy

Žiadateľ čestne vyhlasuje, že poskytuje súhlas dopravcovi, aby ním poskytnuté osobné údaje v informačnom systéme spracúval za účelom evidencie, a to až do jeho písomného odvolania.

Osobné údaje budú používané pre prípad reklamácie a výdaja duplikátov. Žiadateľ, prípadne zákonný zástupca, ktorý žiadanku vlastnoručne podpísal, v plnej miere zodpovedá za pravdivosť osobných údajov poskytnutých do informačného systému a zodpovedá za prípadné škody vzniknuté dopravcovi z poskytnutia nepravdivých údajov.

Dopravca sa zaväzuje, že v plnom rozsahu bude dodržiavať platné predpisy týkajúce sa ochrany osobných údajov.

V Považskej Bystrici, dňa

vlastnoručný podpis

- Typ preukazu:
- Občan nad 70 rokov
  - ZŤP, ZŤP-s
  - Žiak, študent
  - Celá dopr. karta

HESLO pre zablokovanie: