



Wniosek o adaptację ELS/ELD/ELNA

Application for adaptation ELS/ELD/ELNA

R-05/04-Z10

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS

PESEL
PESEL

Data urodzenia - tylko w przypadku obcokrajowców
Date of birth (if you are a foreigner)

 - -

Imię
First name

Nazwisko
Last name

Ulica/Osiedle
Street/Estate

Numer domu/mieszkania
House/flat number

Kod pocztowy
ZIP code

 -

Miejscowość
Town/city

* Numer telefonu
Phone number

* Adres email
E-mail

polo niewymagane oznaczono (*) / not required fields have been marked (*)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Miasto Poznań, w imieniu i na rzecz którego działa Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu (ZTM). Szczegółowe informacje na temat ochrony danych osobowych są dostępne w Punktach Obsługi Klienta ZTM oraz na stronach www.ztm.poznan.pl i www.peka.poznan.pl.

The controller of your personal data is the City of Poznań via Public Transport Authority (ZTM) in Poznań. Detailed information about personal data protection is available from ZTM Customer Service Points and online at www.ztm.poznan.pl and www.peka.poznan.pl.

Oświadczenia wymagane do adaptacji ELS/ELD/ELNA / Declaration required for adaptation ELS/ELD/ELNA

- **Oświadczam, że została mi przekazana informacja spełniająca wymagania art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)**
I have received appropriate information required under Article 13 (1) and (2) of the General Data Protection Regulation of 27 April 2016 (GDPR)
- **Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe**
I hereby represent that the personal data which I have provided are accurate and complete
- **Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu korzystania z Poznańskiej Elektronicznej Karty Aglomeracyjnej i w pełni akceptuję zawarte w nim postanowienia.**
I have read the terms and conditions of using the Poznań Electronic Agglomeration Card and I fully accept them.

Data:
Date: - -

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego
Signature of the Applicant or legal guardian

Oświadczenia wymagane do przystąpienia do Programu Premiowego PEKA / Declaration required to join PEKA Bonus Programme:

- **Wyrażam zgodę na przystąpienie do Programu Premiowego PEKA**
I consent to joining the PEKA Bonus Programme
- **Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu korzystania z Programu Premiowego PEKA**
I have read and understood the terms and conditions of participation in the PEKA Bonus Programme

Data:
Date: - -

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego
Signature of the Applicant or legal guardian



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Potwierdzam przyjęcie wniosku o adaptację ELS/ELD/ELNA

I certify an application for adaptation ELS/ELD/ELNA has been filed

Data: - -
Date:

ID wniosku:
Application ID:

Podpis pracownika
Personnel's signature

Regulamin korzystania z Poznańskiej Elektronicznej Karty Aglomeracyjnej znajduje się na stronie:

Terms and conditions of using Poznań Electronic Agglomeration Card are available at:

www.peka.poznan.pl



REGIONAL PROGRAMME
NATIONAL COHESION STRATEGY



WIELKOPOLSKA
REGION

EUROPEAN UNION
EUROPEAN REGIONAL
DEVELOPMENT FUND

