

Oświadczenie posiadacza karty PEKA
dot. miejsca rozliczania podatku dochodowego

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko: PESEL: |
| Nr UID karty PEKA: |
| Adres zamieszkania: |
| Kod pocztowy: Miejscowość: |

**Niniejszym oświadczam, iż okazałem pracownikowi POK ZTM: pierwszą stronę kopii zeznania podatkowego / kopię poświadczenia odbioru zeznania podatkowego złożonego drogą elektroniczną / zaświadczenie wydane przez naczelnika danego urzędu skarbowego /** **decyzję wydaną przez naczelnika danego urzędu skarbowego\* – potwierdzającą fakt rozliczania przeze mnie podatku dochodowego w urzędzie skarbowym z siedzibą na terenie miasta Poznania lub jednostki samorządu terytorialnego objętej porozumieniem międzygminnym za ostatni zakończony rok podatkowy przed złożeniem tego oświadczenia.**

\* niepotrzebne skreślić

* Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.
* Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma konsekwencji podania lub poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, wynikających z art. 272
oraz z art. 286 § 1 lub § 3 Kodeksu karnego, tj. w szczególności o zagrożeniu karą pozbawienia wolności lub grzywny;
* Oświadczam, iż została mi przekazana informacja spełniająca wymagania art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Administratora o zmianie którejkolwiek z informacji podanych w niniejszym oświadczeniu
oraz przyjmuję do wiadomości, że niedopełnienie tego obowiązku skutkować może konsekwencjami prawnymi, w tym utratą prawa do ulg i zwolnień.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data: |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Podpis oświadczającego** |

Potwierdzam, że okazano mi pierwszą stronę kopii zeznania podatkowego / kopię poświadczenia odbioru zeznania podatkowego złożonego drogą elektroniczną / zaświadczenie wydane przez naczelnika danego urzędu skarbowego / decyzję wydaną przez naczelnika danego urzędu skarbowego\*.

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data: |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Podpis pracownika ZTM** |

* Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym niżej wymienionych osób, zamieszkujących ze mną, uprawnionych do korzystania z przejazdów na podstawie biletów specjalnych Bilet Metropolitalny oraz Bilet Metropolitalny z Ulgą:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |  |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |  |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |  |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |  |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |  |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data: |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego** |

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