

  <b>Kontaktní místo: *</b>  AN Uherské Hradiště AN Uherský Brod	<b>EVIDENČNÍ LIST ČIPOVÉ KARTY *</b>  Č. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (pro dopravce)		<b>Fotografie</b> (3,5cm x 4,5cm)  <b>POUZE PRO MHD !</b>  jen přiložit  <b>NELEPIT !</b>
	<b>Příjmení a jméno</b>	<b>Datum narození</b>	
<b>Bydliště</b>			
<b>Typ karty *</b>	<b>Platnost *</b>		
<b>Datum</b>	<b>Podpis</b> (do 15ti let zák. zástupce)		

Podpisem na této žádance dávám souhlas společnosti ČSAD BUS Uherské Hradiště a.s. k evidenci a zpracování mých osobních údajů za účelem vystavení čipové karty, příp. využití slev, které tato karta poskytuje, na období její platnosti. Svým podpisem stvrzuji pravdivost a přesnost výše uvedených osobních údajů a zároveň akceptuji obchodní podmínky, dle kterých je čipová karta vydávána. Jsem si vědom/vědoma toho, že při ztrátě karty bude blokáce provedena dle výše poskytnutých údajů.

<b>KONTROLNÍ ÚSTŘIŽEK</b>				(pro cestujícího)
<b>Příjmení</b>			<b>Jméno</b>	
<b>Typ karty *</b>				
<b>Platnost *</b>				
<b>Evidenční číslo Karty *</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>Potvrzení dopravce *</b>				
	..... <b>Datum</b>	..... <b>Podpis oprávněné osoby</b>	<b>Razítko dopravní společnosti</b>	

\* - vyplní dopravce

Vyplňujte hůlkovým písmem – čitelně !

**UPOZORNĚNÍ: ČIPOVÁ KARTA, OPRAVNŮJÍCÍ VYUŽÍVAT DRŽITELI SLEVOU NA JÍZDNÉ (děti 6 – 15 let, ZTP, ZTP-P, žákovské do 15ti let, žákovské od 15ti do 26ti let, důchodci do 70ti let, důchodci nad 70 let), JE PLATNÁ POUZE PO DOBU NÁROKU NA SLEVOU**