**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНОЙ ТРАНСПОРТНОЙ КАРТЫ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу Вас зарегистрировать меня как пользователя услугами, представляемыми ООО «ЦИП» (ИНН 4027131689) по изготовлению персонифицированной транспортной карты, подключенной к автоматизированной системе контроля оплаты проезда пассажиров и перевозки багажа на автомобильном транспорте общего пользования на территории Калужской области (далее – АСКОП). Данным заявлением даю согласие на нанесение персональных данных владельца карты, а именно: фамилии, имени, отчества на поверхность транспортной карты.

Я проинформирован(а) и согласен(на) с тем, что указанные персональные данные, содержащиеся в заявлении, сопровождающие его данные и (или) данные, формируемые в информационных системах обработки персональных данных, участвующих в выпуске, выдаче и обслуживании транспортной карты, подключенной к АСКОП, обрабатываются с целью предоставления пользователю транспортной карты и получения услуг по льготной перевозке.

Персональные данные обрабатываются посредствам следующих действий: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача информации для обеспечения выпуска, выдачи и обслуживания транспортной карты и электронных приложений; обезличивание; блокирование; уничтожение, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, в том числе даю согласие на информационный обмен ООО «ЦИП» с Министерством труда и социальной защиты Калужской области для предоставления и возмещения льгот транспортным организациям Калужской области при оплате проезда на пассажирском транспорте льготными категориями граждан. Также ООО «ЦИП», являясь обладателем специализированных АРМ АСКОП, может хранить мои персональные данные в электронном виде, с целью формирования информационной базы пользователей персональных льготных транспортных карт, с дальнейшей передачей электронных реестров о перевозке льготных категорий граждан в Министерство труда и социальной защиты Калужской области, которое в свою очередь имеет право передавать указанные мною персональные данные третьим лицам. ООО «ЦИП» (ИНН 4027131689) является Оператором и владельцем неисключительных прав на АСКОП – организатор Системы, обеспечивающий в соответствии с нормативно-техническими требованиями и документацией, полноценность, качество и стабильность функционирования программно-аппаратных комплексов Системы, координацию действий Участников Системы, в том числе Перевозчиков, по организации распространения и обращения в Системе Транспортных Карт.

С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(на). Вышеприведенное согласие на обработку персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (ред. от 23.12.2010), в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона может осуществляться без моего дополнительного согласия в установленный законом срок. По истечении срока, согласие может быть отозвано в соответствии с законодательством Российской Федерации при предоставлении заявления в простой письменной форме. Достоверность указанных сведений подтверждаю. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе или владельце карты в Заявлении, могут повлечь отказ в отношении меня в оформлении карты.

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ВЛАДЕЛЬЦА КАРТЫ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_\_г., СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (число, месяц, год) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Подразделение, (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Льготная категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ и его №, подтверждающего льготу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу оформить Транспортную карту (вид транспортной карты: Социальная). Согласен(на) с сообщением сведений, указанных в данном заявлении для изготовления карты. Достоверность сведений подтверждаю. С Правилами использования транспортной картой, размещенными на сайте *www.t-karta40.ru*, ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

**Так же я предупрежден(а) о том, что если оформленная на меня транспортная карта будет уличена в мошеннических действиях либо с нарушениями правил пользования транспортной картой, ООО «ЦИП» имеет право в одностороннем порядке произвести безвозвратно блокировку транспортной карты.**

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г. Подпись заявителя (представителя):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма к оплате (руб.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **–** \_\_\_\_\_\_ Подпись сотрудника пункта выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получил(а) персональную транспортную карту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_