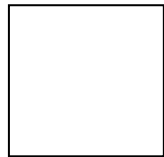


Załącznik nr 3 do uchwały Rady Miejskiej w Radomiu nr **755/2018** z dnia 24 września 2018 roku.



(podłużna pieczęć wystawcy)

Ważne tylko z hologramem MZDiK

ZAŚWIADCZENIE NR /20..... *

Pełnoletni okaziciel niniejszego zaświadczenia
jest opiekunem osoby niepełnosprawnej.

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

.....
(adres zamieszkania lub pobytu)

uczęszczającej do: placówki oświatowej, ośrodka terapii, szkoły wyższej
w Radomiu przy ul.
(adres placówki / ośrodka / szkoły)

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć imienna wystawcy)

ZAŚWIADCZENIE JEST WAŻNE DO DNIA 30 WRZEŚNIA 20..... ROKU

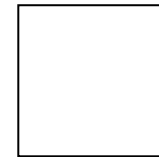
Zaświadczenie niniejsze uprawnia okaziciela do bezpłatnych przejazdów
autobusami komunikacji miejskiej w Radomiu **wyłącznie na trasie przejazdu
z wskazanego wyżej miejsca zamieszkania / pobytu do wymienionej placówki.**

* - numer zaświadczenia nadaje MZDiK

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administrator danych osobowych: Miejski Zarząd Dróg i Komunikacji - 26-610 Radom, ul. Traugutta 30/30A. Przedstawiciel: dyrektor MZDiK.
2. Inspektor ochrony danych osobowych: tel. 48 363-14-50, wewnętrzny 411; e-mail: inspektordanych@mzdik.pl.
3. Posiada Pan / Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Posiada Pan / Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa.
6. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie internetowej www.mzdik.pl (ochrona danych).

Załącznik nr 3 do uchwały Rady Miejskiej w Radomiu nr **755/2018** z dnia 24 września 2018 roku.



(podłużna pieczęć wystawcy)

Ważne tylko z hologramem MZDiK

ZAŚWIADCZENIE NR /20..... *

Pełnoletni okaziciel niniejszego zaświadczenia
jest opiekunem osoby niepełnosprawnej.

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

.....
(adres zamieszkania lub pobytu)

uczęszczającej do: placówki oświatowej, ośrodka terapii, szkoły wyższej
w Radomiu przy ul.
(adres placówki / ośrodka / szkoły)

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć imienna wystawcy)

ZAŚWIADCZENIE JEST WAŻNE DO DNIA 30 WRZEŚNIA 20..... ROKU

Zaświadczenie niniejsze uprawnia okaziciela do bezpłatnych przejazdów
autobusami komunikacji miejskiej w Radomiu **wyłącznie na trasie przejazdu
z wskazanego wyżej miejsca zamieszkania / pobytu do wymienionej placówki.**

* - numer zaświadczenia nadaje MZDiK

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administrator danych osobowych: Miejski Zarząd Dróg i Komunikacji - 26-610 Radom, ul. Traugutta 30/30A. Przedstawiciel: dyrektor MZDiK.
2. Inspektor ochrony danych osobowych: tel. 48 363-14-50, wewnętrzny 411; e-mail: inspektordanych@mzdik.pl.
3. Posiada Pan / Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Posiada Pan / Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa.
6. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie internetowej www.mzdik.pl (ochrona danych).

Uwaga! Niniejszy dokument należy wydrukować **w orientacji poziomej - na całej kartce formatu A-4**, a następnie przeciąć na pół i odciąć marginesy zgodnie z obramowaniem. Jedno zaświadczenie to połowa kartki A-4.