

ZAMÓWIENIE BILETU MIESIĘCZNEGO LUB OKRESOWEGO
Przedsiębiorstwa Komunikacji Samochodowej w Bydgoszczy Sp.z o.o.

na miesiącf.

zwykły

ulgowy: ulga szkolna ulga studencka ulga nauczycielska

ulga niewidomy ulga dziecko niepełnosprawne

okresowy: 10 dniowy 20 dniowy 30/31 dniowy

od dnia

nr legitymacji szkolnej :..... PESEL:

Nazwisko i Imię

miejsowość kod pocztowy

ulica nr domu/lokalu

Nr telefonu:.....

trasa przejazdu

przez

przesiadka w

TAM

POWRÓT

* zakreśl znakiem X pola dotyczące zamawianego biletu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej w Bydgoszczy Spółka z o.o. tylko na cele przygotowania biletu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997, Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis zamawiającego

(WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY)

POTWIERDZENIE
złożenia zamówienia
na bilet
miesięczny/okresowy

Kierowca:

nr służbowy

data

.....
podpis kierowcy

(WYPEŁNIA KIEROWCA)