****



Oświadczenie

dotyczące miejsca rozliczania podatku dochodowego

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| PESEL: |
| Nr karty PEKA (UID) lub nr konta Użytkownika: |
| Adres zamieszkania: |
| Kod pocztowy: Miejscowość: |

**Niniejszym oświadczam, iż okazałem/am pracownikowi POK ZTM określony w Regulaminie przewozów dokument potwierdzający uprawnienie do ulg wynikających z miejsca rozliczania podatku dochodowego określonych   
w aktualnie obowiązującej uchwale Rady Miasta w sprawie ustanowienia zwolnień i ulg w opłatach za przejazdy lokalnym transportem zbiorowym.**

* Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe 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.
* 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),

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

Potwierdzam, że okazano mi określony w Regulaminie przewozów dokument potwierdzający uprawnienie do korzystania z Biletu Metropolitalnego wynikające z aktualnie obowiązującej uchwały Rady Miasta sprawie ustanowienia zwolnień i ulg w opłatach za przejazdy lokalnym transportem zbiorowym

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data: | | |  |  | **-** | |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | **Podpis i pieczęć pracownika POK ZTM** |

* Oświadczam, iż jestem rodzicem / opiekunem prawnym niżej wymienionych dzieci 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 rodzica / opiekuna prawnego dziecka** |

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w systemie PEKA jest Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu z siedzibą przy ulicy Matejki 59, 60-770 Poznań.

Więcej informacji na <https://www.ztm.poznan.pl/pl/ochrona-danych-osobowych/>.