

З А Я В Л Е Н И Е № _____
НА ПОЛУЧЕНИИ ЕДИНОЙ КАРТЫ ЖИТЕЛЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
№ _____

(Наименование образовательной организации)

Я,

(Ф.И.О. субъекта персональных данных полностью)

(Место рождения, адрес проживания, адрес регистрации)

(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных полностью, если заявителем является законный представитель)

на основании

(Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя субъекта персональных данных)

прошу изготовить Единую карту жителя Мурманской области (без финансового приложения, далее – ЕКЖ), а также подключить её к автоматизированной системе учёта и оплаты проезда на пассажирском транспорте Мурманской области (АСУОП МО) для реализации права на льготный проезд согласно Закона Мурманской области от 26.10.2007 N 901-01-ЗМО «О предоставлении льготного проезда на автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте общего пользования обучающимся на территории Мурманской области и зарегистрировать

(Ф.И.О. субъекта персональных данных полностью)

в качестве пользователя услугами, предоставляемых Открытым акционерным обществом «Кольский геологический информационно-лабораторный центр», ИНН 5101600300» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Россия, 184209, Мурманская область, г. Апатиты, ул. Ферсмана, 26В.).

К заявлению прилагаю:

СНИЛС картодержателя (льготника): _____

Контактные данные

Домашний телефон	
Мобильный телефон	
Электронная почта	

Согласен

на получение уведомлений

	СМС уведомлений
	На электронную почту

Выбрать тариф для транспортного приложения:

Льготный электронный кошелек		Проездной на месяц на городском транспорте	
- карта пополняется на произвольную сумму - городские и пригородные маршруты области - при совершении поездки с карты списывается стоимость проезда со скидкой – 50% на городских маршрутах и 60% на пригородных - денежные средства не сгорают и каждый месяц автоматически переносятся на следующий месяц		- карта пополняется на установленную стоимость - городские маршруты выбранного города – Мурманск/ Североморск/ Мончегорск/ Зеленоборск/ Кировск/ Апатиты/ Снежногорск/ Островной/ Кандалакша - количество поездок не ограничено в рамках городских маршрутов одного города - проездной действует один календарный месяц, в последний день месяца проездной заканчивается	

При необходимости тариф можно будет поменять.

Являетесь ли участником волонтерского движения? _____ iD Волонтера _____

Заявление и указанные данные подтверждаю	Фамилия И.О. заявителя	подпись заявителя
Указанные данные и документы проверил	Должность, Фамилия И.О. проверяющего	подпись проверяющего

ЕДИНАЯ КАРТА ЖИТЕЛЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ № _____
(БЕЗ ФИНАНСОВОГО ПРИЛОЖЕНИЯ)

Кем выдана			
ПОЛУЧИЛ			Уведомлен о том, что Правила использования размещены на официальном сайте karta51.ru
	дата получения	подпись заявителя	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» настоящим даю свое согласие Оператору на обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств (далее – Согласие) предоставленных мною персональных данных, которые включают:

Фамилия _____, Имя _____, Отчество _____
Дата рождения (число, месяц, год) _____
Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия _____ № _____
Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) _____
Документ, подтверждающий льготу _____ № _____
Адрес электронной почты _____
Контактный телефон _____
Адрес для отправки корреспонденции _____

Я проинформирован(на), о том, что персональные данные, в отношении которых даётся настоящее Согласие, необходимы исключительно для достижения целей по оформлению, выдаче и замене ЕКЖ; учета держателей ЕКЖ; предоставление льгот по ЕКЖ; учета транзакций по ЕКЖ; организация взаимодействия с лицами, подавшими заявку на ЕКЖ, обслуживанию Оператором транспортного приложения АСУОП МО.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:
фамилия / фамилия при рождении, имя, отчество; паспортные данные - серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, дата рождения, место рождения, пол, адрес регистрации; данные военного билета (удостоверения военнослужащего) - серия, номер, дата выдачи, кем выдан, личный номер; СНИЛС; скан-копии документов - паспорт, СНИЛС, военный билет, удостоверение военнослужащего; адрес фактического проживания; номер телефона; адрес электронной почты.

Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:

ООО «САПФИР-ЭКСПЕРТ», ИНН 6672303952, Россия, 620075, г. Екатеринбург, ул. Гоголя д. 36, офис 900;

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств), а именно - сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г.

Своим Согласием подтверждаю право Оператора на осуществление обмена (в том числе и с третьими лицами) информацией, содержащей предоставленные мною персональные данные, по защищенным информационно-телекоммуникационным сетям, включая защищенные локальные сети.

Настоящее Согласие вступает в силу с даты заполнения заявления и действует до достижения целей обработки персональных данных или до момента отзыва его на основании заявления в простой письменной форме в соответствии с законодательством РФ.

Давая такое Согласие, я действую сознательно, своей волей и в своих интересах. Достоверность указанных сведений подтверждаю. Мне известно, что заведомо ложные сведения, предоставленные в заявлении о пользователе ЕКЖ или его представителе, могут повлечь отказ Оператора в изготовлении и обслуживании ЕКЖ.

Подпись субъекта персональных данных		
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006 №152 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.		
Подпись заявителя	Фамилия Имя Отчество	Дата