

ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
 DZIAŁ SPRZEDAŻY BILETÓW  
 Warszawa, ul. Żelazna 61

**Dowód wypłaty**

KW Nr 0006974/2016

.....dnia.....20.....r.

KOMU:		Ma Kasa		Winien Konto	
za co		zł	gr	numer	
Słownie złotych .....				<b>RAZEM</b>	

Wystawił	Sprawdził	Zatwierdził	Rap. kasowy	Kwotę powyższą	
		nr .....	nr .....		
		poz. ....	poz. ....	wypłaćm	otrzymałem

Z. 1209/2014 "DROE" Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40

poz. 12

ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
 DZIAŁ SPRZEDAŻY BILETÓW  
 Warszawa, ul. Żelazna 61

**Dowód wpłaty - Pokwitowanie**

KP Nr 3009637 /2016

.....dnia.....20.....r.

Od kogo.....		Winien Kasa		Ma Konto	
za co		zł	gr	numer	
Słownie złotych.....		<b>RAZEM</b>			

Sporządził	Ch. księgowy	Zatwierdził	Raport kasowy	Kwotę powyższą	
		nr .....	nr .....		otrzymałem
		poz. ....	poz. ....		

Z. 1209/2014 "DROE" Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40

poz. 1



cd. 2  
Poz. (1)

*Bloke NR 182*  
**Dowód wypłaty KW 182**

od nr 0006974/2016

do nr 0007006/2016

*99*



ul. Przemysłowa 11/018  
01-756 Warszawa  
tel. 22 639 30 40  
fax 22 639 30 42  
tel. 22 639 30 41/42  
www.pphudruk.com.pl

cd. (1)  
Poz. (1)

*BLOK NR 293*

**Dowód wpłaty KP 293**

od nr 3009637/2016

do nr 3009669/2016

*99*



ul. Przemysłowa 11/018  
01-756 Warszawa  
tel. 22 639 30 40  
fax 22 639 30 42  
tel. 22 639 30 41/42  
www.pphudruk.com.pl



Poz. (3)

ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
DZIAŁ KONTROLI BILETÓW  
Warszawa, ul. Żelazna 61

**Dowód wpłaty - Pokwitowanie**

.....dnia.....20.....r.

**KP** Nr 10891

Od kogo..... .....	Winien Kasa		Ma Konto
	zł	gr	numer
za co			
Słownie złotych.....	<b>RAZEM</b>		

Sporządził	Gł. księgowy	Zatwierdził	Raport kasowy	Kwotę powyższą otrzymałem
			nr..... poz.....	



Poz. (4)

ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
DZIAŁ KONTROLI BILETÓW  
Warszawa, ul. Żelazna 61

**Dowód wypłaty**

.....dnia.....20.....r. **KW** 922

KOMU:	Ma Kasa		Winien Konto
	zł	gr	numer
za co			

Słownie złotych ..... **RAZEM**

Wystawił	Sprawdził	Zatwierdził	Rap. kasowy nr..... poz.....	Kwotę powyższą	
				wyplaciłem	otrzymałem



# Taryfa przewozowa (wyciąg)

## Ticket Tariff (extract)

ceny w zł, obowiązuje od dnia 1 sierpnia 2014 r. | prices in PLN, applicable from 1 August 2014

### LEGENDA - KEY TO SYMBOLS

N = BILET NORMALNY; STANDARD TICKET  
50% = BILET ULGOWY 50%; 50% REDUCED TICKET  
BW = BILET WARSZAWIAKA; VARSOVIAN'S TICKET  
BMW = BILET MŁODEGO WARSZAWIAKA;  
YOUNG VARSOVIAN'S TICKET  
UBW = ULGOWY BILET WARSZAWIAKA;  
VARSOVIAN'S REDUCED TICKET

Podstawa prawna: Uchwała nr XXVI/858/2008 Rady m.st. Warszawy z dnia 13 marca 2008 r. (ze zm.)

Legal basis: Resolution No XXVI/858/2008 of the City Council of the Capital City of Warsaw of 13 March 2008 (as amended)

### Bilety obowiązujące wyłącznie w strefie 1

| Tickets valid in Zone 1 only

	N	50%		
Jednorazowy przesiadkowy (przejazd jednym środkiem transportu lub do 75 min. od skasowania)   Single transfer (journey on one vehicle or 75 mins from validation)	4,40	2,20	BW BMW UBW	
Dobowy (24 godz. od skasowania)   One-day (24 hrs from validation)	15,00	7,50		
30-dniowy imienny   30-day personal	110,00	55,00	98,00	49,00
90-dniowy imienny   90-day personal	280,00	140,00	250,00	125,00

### Bilety obowiązujące wyłącznie w strefie 2

| Tickets valid in Zone 2 only

	N	50%	BW	BMW UBW
30-dniowy imienny   30-day personal	112,00	56,00	100,00	50,00
90-dniowy imienny   90-day personal	282,00	141,00	252,00	126,00

### Bilety obowiązujące w strefie 1 i 2

| Tickets valid in Zones 1 and 2

	N	50%		
Jednorazowy przesiadkowy (przejazd jednym środkiem transportu lub do 90 min. od skasowania)   Single transfer (journey on one vehicle or 90 mins from validation)	7,00	3,50		
20-minutowy (20 min. od skasowania)   20 minute ticket (20 mins from validation)	3,40	1,70		
Dobowy (24 godz. od skasowania)   One-day (24 hrs from validation)	26,00	13,00		
Weekendowy (od pt. godz. 19:00 do pon. godz. 8:00)   Weekend ticket (from Fri 7:00 PM till Mon 8:00 AM)	24,00	12,00		
Weekendowy grupowy (max. 5 osób; od pt. godz. 19:00 do pon. godz. 8:00)   Weekend group ticket (max 5 persons; from Fri 7:00 PM till Mon 8:00 AM)	40,00	-		

### Bilety obowiązujące w strefie 1 i 2

| Tickets valid in Zones 1 and 2

	N	50%		
Seniora (imienny roczny dla osób, które ukończyły 65 rok życia)   For seniors (personal yearly ticket for passengers aged 65 or older)				50,00
Imienny dla dziecka z rodziny posiadającej troje dzieci (roczny)   Personal ticket for a child from a family with three children (yearly)				99,00

	N	50%		
30-dniowy na okaziciela   30-day bearer	230,00	115,00	BW	BMW UBW
90-dniowy na okaziciela   90-day bearer	600,00	300,00		
30-dniowy imienny   30-day personal	210,00	105,00	196,00	98,00
90-dniowy imienny   90-day personal	536,00	268,00	482,00	241,00

**Wydłużenie czasu podróży nie wydłuża terminu ważności biletu**

| Longer journey time does not extend ticket validity

### Opłaty dodatkowe i inne opłaty | Additional charges

1. Za przejazd bez odpowiedniego dokumentu przewozu | For travelling without a required travel document 266,00
2. Za przejazd bez ważnego dokumentu poświadczającego uprawnienie do bezpłatnego lub ulgowego przejazdu | For travelling without a valid document certifying the free travel or reduced-fare entitlement 196,00
3. Za spowodowanie zatrzymania lub zmiany trasy środka transportowego bez uzasadnionej przyczyny | For stopping or changing the route of a vehicle without a justified reason 700,00
4. W przypadku uiszczenia opłat dodatkowych wymienionych w punkcie 1 i 2 bezpośrednio u kontrolera biletów na miejscu kontroli | In case the fines listed in items 1 and 2 are paid directly to the ticket inspector 159,60 / 117,60
5. W przypadku uiszczenia opłat dodatkowych wymienionych w punkcie 1 i 2 najpóźniej w ciągu 7 dni od daty wystawienia dokumentu zobowiązującego do tej opłaty | In case the fines listed in items 1 and 2 are paid within seven days from the issue date of the demand for payment 186,20 / 137,20

**Przewóz bagażu i zwierząt nie podlega opłacie**  
| Transport of luggage or animals is free of charge

Pełna treść taryfy przewozowej wraz z zakresem uprawnień do ulg znajduje się na stronie [www.ztm.waw.pl](http://www.ztm.waw.pl) oraz w Punktach Obsługi Pasażerów ZTM



[www.ztm.waw.pl](http://www.ztm.waw.pl)



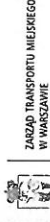
Włókna 115



# Taryfa przewozowa (wyciąg)

# Ticket Tariff (extract)

ceny w zł, obowiązujące od dnia 1 sierpnia 2014 r. | prices in PLN, applicable from 1 August 2014



## LEGENDA - KEY TO SYMBOLS

N = BILET NORMALNY; STANDARD TICKET  
 50% = BILET ULGOWY 50%; 50% REDUCED TICKET  
 BW = BILET WARSZAWIAKA; VARSOVIAN'S TICKET  
 BMW = BILET MŁODEGO WARSZAWIAKA; YOUNG VARSOVIAN'S TICKET  
 UBW = ULGOWY BILET WARSZAWIAKA; VARSOVIAN'S REDUCED TICKET

Podstawa prawna: Uchwała nr XXVI/858/2008 Rady m.st. Warszawy z dnia 13 marca 2008 r. (z. zm.)  
 Legal basis: Resolution No XXVI/858/2008 of the City Council of the Capital City of Warsaw of 13 March 2008 (as amended)

### Bilety obowiązujące wyłącznie w strefie 1

| Tickets valid in Zone 1 only

	N	50%	BMW UBW
Jednorazowy przesiadkowy (przejazd jednym środkiem transportu lub do 75 min. od skasowania)   Single transfer (journey on one vehicle or 75 mins from validation)	4,40	2,20	BMW UBW
Dobowy (24 godz. od skasowania)   One-day (24 hrs from validation)	15,00	7,50	
30-dniowy imienny   30-day personal	110,00	55,00	98,00
90-dniowy imienny   90-day personal	280,00	140,00	250,00 125,00

### Bilety obowiązujące wyłącznie w strefie 2

| Tickets valid in Zone 2 only

	N	50%	BMW UBW
30-dniowy imienny   30-day personal	112,00	56,00	100,00 50,00
90-dniowy imienny   90-day personal	282,00	141,00	252,00 126,00

### Bilety obowiązujące w strefie 1 i 2

| Tickets valid in Zones 1 and 2

	N	50%	BMW UBW
Jednorazowy przesiadkowy (przejazd jednym środkiem transportu lub do 90 min. od skasowania)   Single transfer (journey on one vehicle or 90 mins from validation)			
20-minutowy (20 min. od skasowania)   20 minute ticket (20 mins from validation)		7,00	3,50
Dobowy (24 godz. od skasowania)   One-day (24 hrs from validation)		3,40	1,70
Weekendowy (od pt. godz. 19:00 do pon. godz. 8:00)   Weekend ticket (from Fri 7:00 PM till Mon 8:00 AM)		26,00	13,00
Weekendowy grupowy (max. 5 osób; od pt. godz. 19:00 do pon. godz. 8:00)   Weekend group ticket (max 5 persons; from Fri 7:00 PM till Mon 8:00 AM)		24,00	12,00
		40,00	-

### Bilety obowiązujące w strefie 1 i 2

| Tickets valid in Zones 1 and 2

	N	50%	BMW UBW
30-dniowy na okaziciela   30-day bearer	230,00	115,00	BW
90-dniowy na okaziciela   90-day bearer	600,00	300,00	
30-dniowy imienny   30-day personal	210,00	105,00	196,00
90-dniowy imienny   90-day personal	536,00	268,00	482,00
Seniora (imienny roczny dla osób, które ukończyły 65 rok życia)   For seniors (personal yearly ticket for passengers aged 65 or older)		50,00	
Imienny dla dziecka z rodziny posiadającej troje dzieci (roczny)   Personal ticket for a child from a family with three children (yearly)		99,00	

Wydłużenie czasu podróży nie wydłuża terminu ważności biletu  
 | Longer journey time does not extend ticket validity

### Opłaty dodatkowe i inne opłaty | Additional charges

- Za przejazd bez odpowiedniego dokumentu przewozu | For travelling without a required travel document 266,00
- Za przejazd bez ważnego dokumentu poświadczającego uprawnienie do bezpłatnego lub ulgowego przejazdu | For travelling without a valid document certifying the free travel or reduced-fare entitlement 196,00
- Za spowodowanie zatrzymania lub zmiany trasy środka transportowego bez uzasadnionej przyczyny | For stopping or changing the route of a vehicle without a justified reason 700,00
- W przypadku uiszczenia opłat dodatkowych wymienionych w punkcie 1 i 2 bezpośrednio u kontrolera biletów na miejscu kontroli | In case the fines listed in items 1 and 2 are paid directly to the ticket inspector 159,60 / 117,60
- W przypadku uiszczenia opłat dodatkowych wymienionych w punkcie 1 i 2 najpóźniej w ciągu 7 dni od daty wystawienia dokumentu zobowiązującego do tej opłaty | In case the fines listed in items 1 and 2 are paid within seven days from the issue date of the demand for payment 186,20 / 137,20

Przewóz bagażu i zwierząt nie podlega opłacie | Transport of luggage or animals is free of charge

Pelna treść taryfy przewozowej wraz z zakresem uprawnień do ulg znajduje się na stronie  
[www.ztm.waw.pl](http://www.ztm.waw.pl) oraz w Punktach Obsługi Pasażerów ZTM



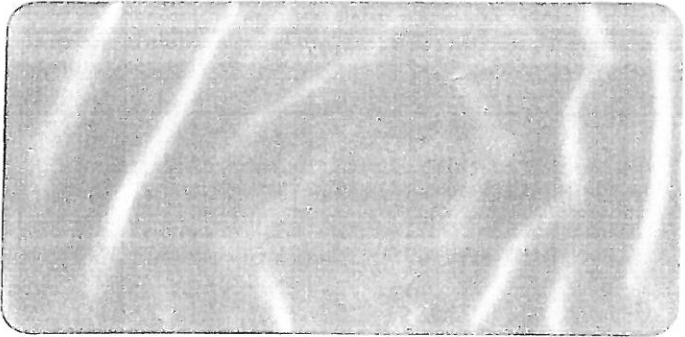
[www.ztm.waw.pl](http://www.ztm.waw.pl)

Poz. (6)



ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa

POLECONY



F

OPŁATA POBRANA  
TAXE PERÇUE-POLOGNE  
Umowa z Poczta Polska S.A. ID nr 297271M

Poz.

8



ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa

Poz. (9)

OPLATA POBRANA  
TAXE PERÇUE - POLOGNE  
Umowa z Poczta Polska S.A.  
ID nr 297271/W

**F**

**POLECONY**





ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO

ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, tel. 22 459 41 00, faks 22 459 42 43  
ztm@ztm.waw.pl, www.ztm.waw.pl

Poz. (10)





ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
Dział Windykacji

ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, tel. 22 27 84 910, 22 27 84 911, faks 22 459 42 09  
windykacja@ztm.waw.pl, www.ztm.waw.pl

Poz. (11)

# Rozkład jazdy | Timetable

Uwaga! Dopuszczalna jest tolerancja punktualności: przyspieszenie do 1 minuty, opóźnienie do 3 minut. Zakończenia w ruchu mogą powodować zmiany czasów odjazdów.



ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
W WARSZAWIE

Poz. (12)



[www.ztm.waw.pl](http://www.ztm.waw.pl)



WARSZAWA  
**19115**

Ż - przystanek „na żądanie”

00

- kurs realizowany przez pojazd niskopodłogowy

d

- kurs odwołany w dn. 25-26 XII i Niedzielę Wielkanocną

#

- kurs odwołany w dn. 24 XII (Wigilia)



FORMULARZ ZWROTU BILETU

Poz. (13)

Imię i nazwisko właściciela / osoby upoważnionej: .....

Adres zamieszkania .....

Dokument identyfikacyjny .....

PESEL .....

Uwagi .....

L.p.	Treść	Wartość
1	Bilet .....	
2	Opłata manipulacyjna	
3	Wartość biletu po potrąceniu opłaty manipulacyjnej	
4	Wartość biletu za 1 dzień	
5	Wartość wykorzystanego biletu	
	Do zwrotu złotych słownie .....	

Kwotę powyższą otrzymałem/am

.....  
(podpis kasjera)

.....  
(czytelny podpis)

**POUCZENIE**

W związku z obowiązkiem wynikającym z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz.926 ze zm.), zwanej dalej "Ustawą" informuję co następuje.

- Dane będą przetwarzane w celach umożliwienia identyfikacji osoby zwracającej bilet uprawniający do korzystania ze środków lokalnego transportu zbiorowego w m. st. Warszawie, ochrony dobra pasażera w celach dowodowych - w szczególności:
  - zwrotu biletu okresowego imiennego przez osobę nieupoważnioną - bez zgody i wiedzy właściciela,
  - zwrotu biletu służbowego przez pracownika firmy- bez zgody i wiedzy pracodawcy,
  - zwrotu biletu przez dzieci i młodzież - bez zgody i wiedzy rodziców zakupujących te bilety,
  - w przypadku żądania przez zakład pracy faktury korygującej za zwrócony bilet (możliwe jest wówczas zweryfikowanie danych osoby dokonującej zwrotu biletu i wystawienie na podstawie dokumentu zwrotu faktury korygującej),
  - by udowodnić pasażerowi (który nie wie co się stało z biletem), że brak biletu na karcie nie stanowi uszkodzenia czy awarii systemu, ale że zwrot biletu został dokonany na zlecenie innej - możliwej do zidentyfikowania osoby.
- Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa
- Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do kontroli przetwarzania danych, a w szczególności dostępu do ich treści i ich poprawiania w sytuacji określonej w art. 35 Ustawy,
- Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 Ustawy. Udostępnienie danych jest obowiązkowe, gdyż ich przetwarzanie niezbędne jest w celu prawidłowego wykonania przez Administratora obowiązku wynikającego z Ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. Prawo Przewozowe (t.j.Dz.U. z 2012 r., poz. 1173)

Poz. (14)

MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA-  
ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO



# KONTROLER

NR IDENTYFIKACYJNY

--	--	--	--	--

**OBOWIĄZUJE OD  
DATY WYSTAWIENIA  
DO 31.12.2016 r.**

--

**KONTROLER JEST UPOWAŻNIONY DO:**

- dokonywania kontroli wynikającej z postanowień Taryfy przewozowej oraz Regulaminu przewozu środkami lokalnego transportu zbiorowego organizowanego przez m.st. Warszawy;
- wystawiania druku opłaty dodatkowej osobie odpowiedzialnej za spowodowanie zatrzymania lub zmiany trasy pojazdu bez uzasadnionej przyczyny;
- dokonywania kontroli wynikającej z postanowień Regulaminu parkingów działających w systemie Parkuj i Jedź (Park&Ride) w m.st. Warszawie.

.....  
data wystawienia

.....  
pieczęć i podpis wystawcy



# KONTROLER

IDENTYFIKATOR NR.....

Imiona
Nazwisko
Numer dokumentu tożsamości
Podpis kontrolera

## PODSTAWA PRAWNA WYMIENIONYCH NA ODWROCIE UPRAWNIEŃ:

- Art 33a i 34a ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. -  
Prawo przewozowe (Dz.U. z 2015 r. poz. 915);
- § 12 Zarządzenia Nr 790/2016 Prezydenta m.st. Warszawy  
z dnia 27 maja 2016 r.;
- Uchwała Nr XVII/342/2011 Rady m.st. Warszawy  
z dnia 16 czerwca 2011 r.



ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO  
ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, tel. 22 459 41 00, faks 22 459 42 43  
ztm@ztm.waw.pl, www.ztm.waw.pl

Poz. (15)



L.dz. ewid:ZTM/NW- /

Poz. (16)

**KSIĄŻKA**  
**WYDANIA - PRZYJĘCIA KLUCZY**  
**OD POMIESZCZEŃ SŁUŻBOWYCH**

**ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO**  
(NAZWA OBIEKTU)

**ul. ŻELAZNA 61**  
(ADRES OBIEKTU)

Rozpoczęto dnia.....

Zakończono dnia.....







# KRONIKA DYŻURU EKSPEDYCJI ZTM

Poz. 18

DATA:		KRAJEC:			
<b>OBSADA:</b>		ZMIANA: <b>A</b>	GODZINY PRACY: .....	IMIĘ I NAZWISKO: .....	NR SŁ.
		ZMIANA: <b>B</b>	GODZINY PRACY: .....	IMIĘ I NAZWISKO: .....	NR SŁ.
GODZINA	ZDARZENIE	PODJĘTE DZIAŁANIA	wpisu dokoń (nr służbowy)	dotyczy	
PODPIS SPORZĄDZAJĄCEGO ZM. A:					
PODPIS SPORZĄDZAJĄCEGO ZM. B:					

Lp.	Nazwa artykułu materiału	KTM-symbol indeksu	J.m.	Ilość	Cena		Wartość		
					zł	gr	zł	gr	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14	Zatwierdził	15	Zdał	16	Przyjął	17	Uwagi kontroli przyjęcia	18	Zaksięgowano w Kartotece magaz.
..... (data) .....		..... (data) .....		..... (data) .....		..... (data) .....		..... (data) .....	

Z. 1106/2011 "DOROS" Warszawa, ul. Lektykarska 25/8, tel. 22 639 30 41/42, fax 22 639 30 40

Pos. 19





# Zarząd Transportu Miejskiego

Poz. (21)

Odwołanie od opłaty dodatkowej za przejazd bez zapomnianego w dniu kontroli imiennego biletu okresowego (30- lub 90- dniowego) lub za nie posiadanie przy sobie uprawnień do przejazdu ulgowego lub bezpłatnego

Dane Pasażera:		
Imię i nazwisko	.....	
Adres zamieszkania	.....	
Adres do korespondencji	.....	
Tel. kontaktowy	.....	
Dane dotyczące zdarzenia:		
Data zdarzenia	.....	
Nr wezwania	.....	
Brak biletu	.....	
Brak uprawnień	.....	
Data okazania biletu lub uprawnień	.....	
Bilet nieczytelny	z winy producenta	z winy pasażera (21,00 zł.)
Pobrano opłatę manipulacyjną	.....	

## Załączniki:

1. kserokopia biletu imiennego nr .....
2. kserokopia uprawnień: rodzaj uprawnień ..... nr .....
3. kserokopia wezwania do zapłaty (część dla pasażera)
4. pokwitowanie opłaty

.....  
(data, pieczęćka i podpis osoby przyjmującej)

.....  
(data i podpis pasażera)

Administratorem danych jest ZTM m. st. Warszawy, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa.

Dane osobowe są zbierane na podstawie art. 33a ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. Prawo przewozowe (Dz.U. 2000 r., Nr 50, poz. 601 ze zm.), a ich udostępnianie jest obowiązkowe.

Celem zbierania danych osobowych jest dochodzenie roszczeń z tytułu przejazdu bez ważnego biletu środkami lokalnego transportu zbiorowego m. st. Warszawy, a pozyskiwane w ten sposób dane nie będą wykorzystywane w inny sposób niż w określonym wyżej celu. Osobom, których dane osobowe są zbierane, przysługują prawa zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

## Pokwitowanie przyjęcia odwołania od opłaty dodatkowej.

Przyjęto od Pana/Pani.....

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej odwołanie)

02.26

**RAPORT Z KONTROLI OZNAKOWANIA I STANU TECHNICZNEGO  
POJAZDU KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ ZTM WARSZAWA**

<b>KONTROLUJĄCY:</b>		<b>DATA:</b>	
<b>MIEJSCE:</b>		<b>GODZINA:</b>	
<b>LINIA:</b>		<b>NR TAB.:</b>	
NR SŁUŻBOWY:	AUTOMAT BILET:	ILOSTAN BILETÓW:	
	2,20:	4,40:	3,50: 7,00:
<b>UMIUNDUROWANIE PROWADZĄCEGO POJ.:</b>			
<b>DATA WEWN. TABLICY BOCZNEJ:</b>			
<b>OGRZEWANIE / KLIMATYZACJA</b>			
temp. zewn.: temp. wewn.: temp. przy wyjściu z klimatyzacji:			
<b>SPRAWNOŚĆ KASOWNIKÓW</b>			
w przypadku niesprawności proszę podać przyczynę – np. było karta, brak biletu, nie czyta WMF WERSJA RTP: v			
1:	2:	3:	4: 5: 6:
<b>STAN NAKLEJEK I PIKTOGRAMÓW INFORMACYJNYCH (+ bez uwag - brak N nieaktualna U uszkodzona nieczytelna)</b>			
NA KASOWNIK:	1:	2:	3: 4: 5: 6:
<b>REGULAMIN PRZEWOZU</b>			
TARYFA PRZEWOZOWA			
IDENTYFIKATOR KONTROLERA			
SMS INTERWENCYJNY			
ZAKAZ SPOŻYWIANIA ALKOHOLU			
<b>OBOWIĄZKOWE DOKUMENTY PRZEWOZOWE</b>			
ZASWIADCZENIE na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego		ZTM /	ROZKŁAD JAZDY do ZASWIADCZENIA
<b>OZNAKOWANIE I STAN TECHNICZNY POJAZDU</b>			
(nieczyste wysłabienie lich lakalizacja / nieświeżość testu na wyświetlaczach, nieczytelne / brudne / polamane / nieoświetlone tablice boczne) (liczba i lokalizacja brakujących / uszkodzonych elementów wyposażenia – luzne mocowania folii i poręczy, brakujące wiatrochrony: spramność przyłoku, mechanizmu samopowrotu drzwi, hamulca przystankowego; liczba brakujących / zalegających / niesprawnych przycisków stop i otwierania drzwi; liczba uszkodzonych poszyci foteli pasażerskich itp.)			
<b>PODPIS PROWADZĄCEGO:</b>			<b>PODPIS KONTROLUJĄCEGO:</b>

**RAPORT Z KONTROLI OZNAKOWANIA I STANU TECHNICZNEGO  
POJAZDU KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ ZTM WARSZAWA**

<b>KONTROLUJĄCY:</b>		<b>DATA:</b>	
<b>MIEJSCE:</b>		<b>GODZINA:</b>	
<b>LINIA:</b>		<b>NR TAB.:</b>	
NR SŁUŻBOWY:	AUTOMAT BILET:	ILOSTAN BILETÓW:	
	2,20:	4,40:	3,50: 7,00:
<b>UMIUNDUROWANIE PROWADZĄCEGO POJ.:</b>			
<b>DATA WEWN. TABLICY BOCZNEJ:</b>			
<b>OGRZEWANIE / KLIMATYZACJA</b>			
temp. zewn.: temp. wewn.: temp. przy wyjściu z klimatyzacji:			
<b>SPRAWNOŚĆ KASOWNIKÓW</b>			
w przypadku niesprawności proszę podać przyczynę – np. było karta, brak biletu, nie czyta WMF WERSJA RTP: v			
1:	2:	3:	4: 5: 6:
<b>STAN NAKLEJEK I PIKTOGRAMÓW INFORMACYJNYCH (+ bez uwag - brak N nieaktualna U uszkodzona nieczytelna)</b>			
NA KASOWNIK:	1:	2:	3: 4: 5: 6:
<b>REGULAMIN PRZEWOZU</b>			
TARYFA PRZEWOZOWA			
IDENTYFIKATOR KONTROLERA			
SMS INTERWENCYJNY			
ZAKAZ SPOŻYWIANIA ALKOHOLU			
<b>OBOWIĄZKOWE DOKUMENTY PRZEWOZOWE</b>			
ZASWIADCZENIE na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego		ZTM /	ROZKŁAD JAZDY do ZASWIADCZENIA
<b>OZNAKOWANIE I STAN TECHNICZNY POJAZDU</b>			
(nieczyste wysłabienie lich lakalizacja / nieświeżość testu na wyświetlaczach, nieczytelne / brudne / polamane / nieoświetlone tablice boczne) (liczba i lokalizacja brakujących / uszkodzonych elementów wyposażenia – luzne mocowania folii i poręczy, brakujące wiatrochrony: spramność przyłoku, mechanizmu samopowrotu drzwi, hamulca przystankowego; liczba brakujących / zalegających / niesprawnych przycisków stop i otwierania drzwi; liczba uszkodzonych poszyci foteli pasażerskich itp.)			
<b>PODPIS PROWADZĄCEGO:</b>			<b>PODPIS KONTROLUJĄCEGO:</b>













Poz. 29

Zarząd Transportu Miejskiego  
ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa  
tel. (22) 27-84-910, (22) 27-84-911  
www.ztm.waw.pl  
Bank Handlowy nr konta: 50103019445510414680243000

**WEZWANIE DO ZAPŁATY / POTWIERDZENIE WPLATY<sup>\*)</sup> Seria 0**

DLA ZTM

<sup>\*)</sup> odpowiednie podkreślić

Nr 0243000

Do uiszczenia należności za przewóz w wysokości  zł i opłaty dodatkowej w wysokości  zł. Łącznie należność za przejazd albo przebywanie w strefie biletowej metra bez odpowiedniego lub ważnego dokumentu przewozu lub odpowiedniego lub ważnego dokumentu poświadczającego uprawnienie do bezpłatnego albo ulgowego przejazdu, wraz z opłatą dodatkową wynoszą  zł.

Dnia:  /  /  godzina kontroli  :  Linia  strefa  nr pojazdu

Odcinek kontroli/Stacja metra<sup>\*)</sup>:

I. Dane personalne pasażera:

Nazwisko  imię

Imiona rodziców

Miejsce zameldowania /

miejsce zamieszkania

PESEL / Data urodzenia

Dokument

potwierdzający tożsamość

II. Podstawa nalożenia opłaty:

- 1) Brak odpowiedniego lub ważnego dokumentu przewozu;
- 2) Brak odpowiedniego lub ważnego dokumentu poświadczającego uprawnienie do bezpłatnego albo ulgowego 50% przejazdu;

Numer kwestionowanego dokumentu / telefonu

Zakwestionowany dokument załączono / nie załączono<sup>\*)</sup> do wezwania / potwierdzenia<sup>\*)</sup>

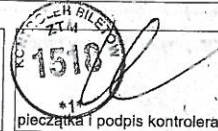
pasażer z trasy: tak / nie<sup>\*)</sup>

miejsce: siedzące / stojące<sup>\*)</sup>

Uwagi pasażera i/lub pozostałe dane (wypełnia kontroler):

zapoznałem(am) się z treścią wezwania/potwierdzenia

czytelny podpis dłużnika













Poz. 30

Zarząd Transportu Miejskiego  
Ul. Żelazna 61  
00-848 Warszawa

Warszawa, dnia .....

**WEZWANIE Nr 0011701**

**DO UISZCZENIA OPŁATY W WYSOKOŚCI.....ZŁ**

Nr rej. pojazdu	<input type="text"/>	Marka pojazdu	<input type="text"/>
Na terenie Parkingu P+R	<input type="text"/>		
Przy	<input type="text"/>		
O godzinie	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>

Za pozostawiony Pojazd na terenie Parkingu każdorazowo w godzinach 2:31 - 4:29

za okres od ..... do .....

Dzień / Miesiąc / Rok

Dzień / Miesiąc / Rok

Podstawa prawna: Uchwała LIX/1564/2017 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie regulaminu parkingów działających w systemie Parkuj i Jedź (Park & Ride) w m.st. Warszawie (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z dnia 22 grudnia 2017 r. poz. 12424).  
Wpłaty należy dokonać w terminie 14 dni od dnia wystawienia niniejszego wezwania na konto Zarządu Transportu Miejskiego: ..... wraz z podaniem numeru wezwania, w Punktach Obsługi Pasażera ZTM

pod rygorem skierowania sprawy na drogę postępowania sądowego.

W przypadku nieuregulowania zadłużenia we wskazanym terminie, zgodnie z art. 481 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. Nr 16, poz. 93 ze zm.) Kodeks cywilny za każdy dzień opóźnienia naliczane będą odsetki w wysokości ustawowej.

Informacje o nieuregulowanych zobowiązaniach, zgodnie z Ustawą z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych będą przekazywane do:



Krajowego Rejestru Długów  
Biura Informacji Gospodarczej SA  
ul. Danuły Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław  
www.krd.pl

Dłużnik może zgłosić do wierzyciela, przed przekazaniem przez niego informacji gospodarczej, sprzeciw wobec zamiaru przekazania danych do biura. Po przekazaniu przez wierzyciela informacji gospodarczej, sprzeciw może być złożony bezpośrednio do właściwego biura informacji gospodarczej.

.....  
podpis wystawiającego wezwanie

Formularz obowiązuje od 15.03.2017

Termin realizacji	31.05.2018
-------------------	------------

# Wniosek o zablokowanie WKM

Po2.36

Nr pasażera: .....

PESEL .....

Niniejszym wnoszę o zablokowanie warszawskiej karty miejskiej

seria ..... nr ..... z powodu:

- karta nieczytelna
- zmiana danych osobowych
- inna .....

.....  
(podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego)

Potwierdzam przyjęcie wniosku o zablokowanie powyżej wskazanej karty.

.....  
(data i podpis pracownika ZTM)

z. 1269/2014 „DRUK” Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40  
Gdańsk, ul. Abrahama 7, tel./fax 58 557 59 05 www.pphudruk.com.pl

## SZCZEGÓŁOWY RAPORT PRACY KONTROLERA

Po2, 45

Z DNIA ..... OD ..... DO .....

REJON ..... Działania z kontrolerem .....  
z ochroną / Policją

Nazwisko i imię ..... Nr służb. ....

L.P.	Numer sporządzonego wezwania do zapłaty	Numer potwierdzenia wpłaty		Numer wezwania anulowanego	Uwagi
		za brak odpowiedniego dokumentu przewoźni	za brak ważnego dokumentu poświadczającego uprawnienie do ulgi		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



## WNIOSEK O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ dla dzieci z rodzin wielodzietnych

dla dzieci i młodzieży określonych w:

- §1 pkt 5 Załącznika do Uchwały Nr LVII/1584/2013 Rady m. st. Warszawy z dnia 23 maja 2013 ze zm.

**RW****Dane Wnioskodawcy**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego						Poz. (31)					
adres	ul.	ulica, nr domu, nr mieszkania				-	<b>WARSZAWA</b>				
e-mail	opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu i/lub karty					telefon	opcjonalnie				

Dane zawarte we wniosku dotyczące imienia, nazwiska i daty urodzenia oraz numeru PESEL będą przetwarzane w celu weryfikacji uprawnień do ulgi w zakresie wydania uprawnień dla dzieci wynikających z uchwały Nr LVII/1584/2013 Rady m. st. Warszawy z dnia 23 maja 2013 r. (ze zm.); Dane w zakresie imienia, nazwiska, daty urodzenia będą przetwarzane w celu wydania Warszawskiej Karty Miejskiej (dalej WKM); umożliwienia identyfikacji właściciela WKM lub w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM, będą przetwarzane w celach windykacyjnych i reklamacyjnych.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia WKM. Administratorem danych osobowych jest Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa.

**Oświadczam, iż stanowiąmy rodzinę w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) tj., pozostajemy w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujemy/ę razem z dziećmi pod adresem wskazanym we wniosku oraz prowadzimy wspólnie gospodarstwo domowe pod adresem:**

.....  
 (adres zamieszkiwania rodziny)

.....\*  
 (podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
 (podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

**DANE 1. DZIECKA**

<b>a</b>	pierwsze imię:				nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **	
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat		

**DANE 2. DZIECKA**

<b>b</b>	pierwsze imię:				nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **	
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat		

**DANE 3. DZIECKA**

<b>c</b>	pierwsze imię:				nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **	
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat		

## DANE 4. DZIECKA

d	pierwsze imię:										nazwisko:									
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **						
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat							

## DANE 5. DZIECKA

e	pierwsze imię:										nazwisko:									
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru *						
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat							

## DANE 6. DZIECKA

f	pierwsze imię:										nazwisko:									
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **						
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat							

## DANE 7. DZIECKA

g	pierwsze imię:										nazwisko:									
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **						
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat							

Do wniosku załączono:

	do pozycji	a	b	c	d	e	f	g
	Dokument potwierdzający datę urodzenia							
	Kopię legitymacji szkolnej/studenckiej							
	Kopię odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa							
w załączeniu opisane zdjęcia, szt.	Karty zostaną wydane w ZTM	podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek						

WYPEŁNIAĆ  
PRZY  
ODBIORZE

Kwituję odbiór zgodnie z wnioskiem	data	podpis i pieczęć pracownika wydającego uprawnienia	podpis odbierającego
------------------------------------	------	--	----------------------



Poz. 32

.....\*  
Nr wniosku

.....  
Data

**WNIOSEK O WYDANIE  
SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ DLA OSÓB  
UPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH PRZEJAZDÓW**

Pierwsze imię

□□□□□□□□□□□□□□□□

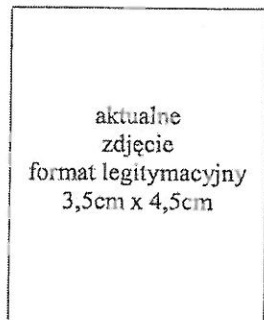
Nazwisko:

□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□

PESEL:

□□□□□□□□□□



Adres zamieszkania/kod pocztowy (opcjonalnie).....

Telefon kontaktowy (opcjonalnie).....

Załącznik (kopia dokumentu uprawniającego do ulgi):

- Kopia Dowodu Osobistego
- Kopia Legitymacji Honorowego dawcy Krwi
- Kopia Legitymacji Polskiego Związku Niewidomych
- Kopia Legitymacji Osoby Niepełnosprawnej
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności
- inny.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) że: Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa. Dane osobowe oraz zdjęcie będą przetwarzane w celu identyfikacji właściciela Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (dalej WKM) w razie wydania kolejnej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące, uprawnień zakodowanych na WKM, godziny i daty kontroli będą przetwarzane w celach reklamacyjnych i windykacyjnych. Dane zawarte w dokumentach potwierdzających uprawnienia do bezpłatnych przejazdów będą przetwarzane w celu potwierdzenia uzyskanych uprawnień. Przysługuje mi prawo do dostępu oraz poprawiania treści moich danych. Podanie danych jest dobrowolne. Podanie danych jest warunkiem koniecznym wydania WKM.

**Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcie zostanie usunięte po wydaniu karty.**

.....  
Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

**Niniejszym kwituję odbiór spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej**

□□□□ □□□□□□□□□□

\*Numer Warszawskiej Karty Miejskiej

.....  
Podpis pracownika ZTM

.....  
Data

.....  
Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Karta zostanie wydana w Punkcie Obsługi Pasażera ..... w dniu .....

Kwituję przyjęcie wniosku o wydanie kolejnej spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej.

Karta zostanie wydana w Punkcie Obsługi Pasażera ..... w dniu .....

.....\*  
Data

.....  
Podpis pracownika ZTM

.....\*  
Nr wniosku

.....  
Podpis wnioskodawcy

\* wypełnia pracownik ZTM

nr wniosku

WNIOSKODAWCA WYPEŁNIA TYLKO BIAŁE POLA

Dot. 33

data

# WNIOSEK O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ/PRYZNANIE UPRAWNIEŃ DO KARTY WARSZAWIAKA/MŁODEGO WARSZAWIAKA

Wnoszę o wydanie spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej/pryżnanie uprawnień do Karty Warszawiaka/Młodego Warszawiaka – zgodnie z zaznaczonymi opcjami:

### DANE WNIOSKODAWCY

pierwsze imię:		nazwisko:	
adres zamieszkania	ul.	ulica, nr domu, nr mieszkania	
		WARSZAWA	
PESEL			WZORU **
		* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	
		* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka	
		* e-hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka	
posiadam	WKM	inny elektroniczny nośnik biletów	WNOSZĘ O WYDANIE
o numerze		WKM numer	hologram nr W/M
e-mail	opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu/e-hologramu i/lub karty		telefon
opcjonalnie			
Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m. st. Warszawy pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa oraz Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, w celach opisanych we wniosku.

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że:

Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na powyżej podany adres e-mail informacji o programach i akcjach organizowanych przez Miasto Stołeczne Warszawa.

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w przypadku składania wyłącznie wniosku o wydanie hologramu/wgranie e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka jest Prezydent m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa.

Dane te będą przetwarzane przez Prezydenta m.st. Warszawy w celu weryfikacji uprawnień objętych ww. wnioskiem a przewidzianych w:

- Uchwale nr VI/103/2015 Rady m.st. Warszawy z dnia 26 lutego 2015 r. w sprawie ustalenia zniżek w cenach biletów za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie dla osób zamieszkałych na terenie m.st. Warszawy, które rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym urzędzie skarbowym oraz dla dzieci tych osób (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 5 marca 2015r. poz. 1886),
- Uchwale nr XXVI/858/2008 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 13 marca 2008 r. w sprawie opłat za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie, zmiany uchwały w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie oraz zmiany uchwały w sprawie regulaminu przewozu osób i bagażu środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 13 marca 2008 r. Nr 52, poz. 1849, z późn. zm.),

a także dla realizacji programu „Warszawska Karta Rodziny” przyjętego uchwałą Rady m.st. Warszawy z dnia 3 października 2013 r. nr LXVII/1808/2013 w sprawie przyjęcia Programu „Warszawska Karta Rodziny” (opublikowana pod adresem: <http://bip.warszawa.pl/NR/exeres/BC869BD1-B3C3-4DE6-8AD4-1248B9098FF7.frameless.htm>).

Administratorem danych osobowych w przypadku składania na niniejszym formularzu jednocześnie wniosku o:

- wydanie hologramu/wgranie e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka i
- wydanie Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (zwanej dalej WKM),

jest w odniesieniu do pkt 1), dla celu opisanego wyżej, Prezydent m.st. Warszawy, a w odniesieniu do pkt 2), w zakresie wskazanym poniżej, Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa.

Dane w zakresie imienia, nazwiska i numeru PESEL będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego w celu wydania oraz umożliwienia identyfikacji właściciela WKM lub w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM, będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego w celach windykacyjnych i reklamacyjnych.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, jak również prawo odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia WKM lub uzyskania hologramu/e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka.

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku przedstawiono do wglądu:

Dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym  
Dowód tożsamości wnioskodawcy

W załączeniu opisane zdjęcia	Karta/hologram zostanie wydana w ZTM/WOM	podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek
	e-hologram został wgrany w ZTM/WOM *	

WYPEŁNIAĆ PRZY ODBIORZE	Kwituję odbiór zgodnie z wnioskiem	data	podpis i pieczęć pracownika wydającego uprawnienia	podpis odbierającego
-------------------------	------------------------------------	------	--	----------------------

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcia zostaną usunięte z systemu po wydaniu kart.

\*w polach oznaczonych gwiazdką zaznacz właściwą opcję

\*\* wzory ze strony <https://personalizacja.ztm.waw.pl/?l=1>



# WNIOSEK O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ/PRYZNANIE UPRAWNIEŃ DO KARTY WARSZAWIAKA/MŁODEGO WARSZAWIAKA

# R

## DANE 1. WNIOSKODAWCY/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (składającego wniosek)

1	pierwsze imię:			nazwisko:															
	adres zamieszkania		ul. _____ ulica, nr domu, nr mieszkania												- _____		WARSZAWA		
	PESEL															* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów		WNOSZĘ O WYDANIE						* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka						
			o numerze										* e-hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka						
							WKM numer						hologram nr		WM				
e-mail			opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu/e-hologramu i/lub karty												telefon		opcjonalnie		
Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.																			

## DANE 2. WNIOSKODAWCY/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

2	pierwsze imię:			nazwisko:															
	adres zamieszkania		ul. _____ ulica, nr domu, nr mieszkania												- _____		WARSZAWA		
	PESEL															* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów		WNOSZĘ O WYDANIE						* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka						
			o numerze										* e-hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka						
							WKM numer						hologram nr		WM				
e-mail			opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu/e-hologramu i/lub karty												telefon		opcjonalnie		
Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.																			

Niżej podpisani wnoszą o wydanie spersonalizowanej warszawskiej karty miejskiej/hologramu/wgranie e-hologramu dla wnioskodawców oraz osób wymienionych na odwrocie niniejszego wniosku – zgodnie z zaznaczonymi opcjami.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych / i małoletnich dzieci\*\*\* przez Prezydenta m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa oraz Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, w celach opisanych we wniosku.

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że:

Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na powyżej podany adres e-mail informacji o programach i akcjach organizowanych przez Miasto Stołeczne Warszawa.

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci wymienione we wniosku.

Do odbioru kart/hologramów/e-hologramu upoważniony jest każdy z wnioskodawców oraz \_\_\_\_\_, legitymujący się \_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko) (nr dokumentu tożsamości)

.....  
(podpis 1. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis 2. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

### PODPISY PEŁNOLETNICH DZIECI WYMIENIONYCH NA 2. STRONIE WNIOSKU

dot. poz. a ..... dot. poz. b ..... dot. poz. c ..... dot. poz. d .....

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcia zostaną usunięte z systemu po wydaniu kart.

\*w polach oznaczonych gwiazdką zaznacz właściwą opcję

\*\* wzory ze strony <https://personalizacja.ztm.waw.pl/?l=1>

\*\*\* skreślić gdy wniosek nie dotyczy dzieci



a	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka			
																				hologram nr		WM		

DANE 2. DZIECKA

b	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka			
																				hologram nr		WM		

DANE 3. DZIECKA

c	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka			
																				hologram nr		WM		

DANE 4. DZIECKA

d	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka			
																				hologram nr		WM		

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w przypadku składania wyłącznie wniosku o wydanie hologramu/wgranie e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka jest Prezydent m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 01-950 Warszawa.

- Uchwała nr VI/103/2015 Rady m.st. Warszawy z dnia 26 lutego 2015 r. w sprawie ustalenia zniżek w cenach biletów za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie dla osób zamieszkałych na terenie m.st. Warszawy, które rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym urzędzie skarbowym oraz dla dzieci tych osób (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 5 marca 2015 r. poz.1886),
- Uchwała nr XXVI/858/2008 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 13 marca 2008 r. w sprawie opłat za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie, zmiany uchwały w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie oraz zmiany uchwały w sprawie regulaminu przewozu osób i bagażu środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 13 marca 2008 r. Nr 52, poz. 1849, z późn. zm.),

a także dla realizacji programu „Warszawska Karta Rodziny” przyjętego uchwałą Rady m.st. Warszawy z dnia 3 października 2013 r. nr LXVII/1808/2013 w sprawie przyjęcia Programu „Warszawska Karta Rodziny” (opublikowana pod adresem: [http://bip.warszawa.pl/NR/exeres/BC869BD1-B3C3-4DE6-8AD4-1248B9098FF7\\_frameless.htm](http://bip.warszawa.pl/NR/exeres/BC869BD1-B3C3-4DE6-8AD4-1248B9098FF7_frameless.htm)).

Administratorem danych osobowych w przypadku składania na niniejszym formularzu jednocześnie wniosku o wydanie hologramu/wgranie e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka i wydanie Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (zwanej dalej WKM), w odniesieniu do pkt 1), dla celu opisanego wyżej, Prezydent m.st. Warszawy, a w odniesieniu do pkt 2), w zakresie wskazanym poniżej, Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa. Dane w zakresie imienia, nazwiska i numeru PESEL będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego do wydania oraz umożliwienia identyfikacji właściciela WKM lub w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące numeru KM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny; daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM, będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego do celów windykacyjnych i reklamacyjnych. Dane, które dotyczą przystępu do biletu do ich treści oraz ich poprawiania, jak również prawo odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia WKM lub uzyskania hologramu/ wgrania e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka.

Wniosku przedstawiono do wglądu:

do poz. 1 - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym				do poz. 2 - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym			
Dowód tożsamości wnioskodawcy (matki, ojca, opiekuna prawnego)				1	2		
do pozycji				a	b	c	d
Opis skrócony aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa							
W przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego – zaświadczenie wydane przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie lub inny dokument z treści którego wynika umieszczenie dziecka w rodzinnym domu dziecka, w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego							
W przypadku opiekuna prawnego – odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (dziećmi)							
W przypadku przysposobienia – odpis orzeczenia sądu o przysposobieniu dziecka (dzieci)							

W załączeniu opisane zdjęcia, szt.		Karta/hologram zostanie wydana w ZTMWOM		podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek	
do wniosku dołączono dodatkowy formularz zawierający dane kolejnych dzieci		e-hologram został wgrany w ZTMWOM			

WYPEŁNIAĆ ZY ODBIORZE	Kwituję odbiór zgodnie z wnioskiem	data	podpis i pieczęć pracownika wydającego uprawnienia	podpis odbierającego



Poz. (35)

## WNIOSEK O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ/PRYZNANIE UPRAWNIEŃ DO KARTY WARSZAWIAKA/MŁODEGO WARSZAWIAKA

# 3

## DANE 1. WNIOSKODAWCY/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (składającego wniosek)

1	pierwsze imię:			nazwisko:												
	adres zamieszkania		ul. _____ ulica, nr domu, nr mieszkania										WARSZAWA			
	PESEL												* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów								<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>		* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka	
			o numerze												* e-hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka	
			WKM numer										hologram nr		W/M	
e-mail		opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu/e-hologramu i/lub karty										telefon		opcjonalnie		

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.

## DANE 2. WNIOSKODAWCY/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

2	pierwsze imię:			nazwisko:												
	adres zamieszkania		ul. _____ ulica, nr domu, nr mieszkania										WARSZAWA			
	PESEL												* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów								<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>		* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka	
			o numerze												* e-hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka	
			WKM numer										hologram nr		W/M	
e-mail		opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu/e-hologramu i/lub karty										telefon		opcjonalnie		

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.

Niżej podpisani wnoszą o wydanie spersonalizowanej warszawskiej karty miejskiej/hologramu/wgranie e-hologramu dla wnioskodawców oraz osób wymienionych na odwrocie niniejszego wniosku – zgodnie z zaznaczonymi opcjami.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych / i małoletnich dzieci\*\*\* przez Prezydenta m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa oraz Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, w celach opisanych we wniosku.

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że:

Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na powyżej podany adres e-mail informacji o programach i akcjach organizowanych przez Miasto Stołeczne Warszawa.

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci wymienione we wniosku.

Do odbioru kart/hologramów/e-hologramu upoważniony jest każdy z wnioskodawców oraz .....legitymujący się .....  
(Imię i nazwisko) (nr dokumentu tożsamości)

.....  
(podpis 1. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis 2. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

### PODPISY PEŁNOLETNICH DZIECI WYMIENIONYCH NA 2. STRONIE WNIOSKU

dot. poz. a .....

dot. poz. b .....

dot. poz. c .....

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcia zostaną usunięte z systemu po wydaniu kart.

\* w polach oznaczonych gwiazdką zaznacz właściwą opcję

\*\* wzory ze strony <https://personalizacja.ztm.waw.pl/?l=1>

\*\*\* skreślić gdy wniosek nie dotyczy dzieci



a	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka		hologram nr WM	

**DANE 2. DZIECKA**

b	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka		hologram nr WM	

**DANE 3. DZIECKA**

c	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie			
	PESEL										WNOSZĘ O WYDANIE										* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **	
	posiadam										* WKM * inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka			
	o numerze										WKM numer										* e-hologramu Młodego Warszawiaka		hologram nr WM	

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w przypadku składania wyłącznie wniosku o wydanie hologramu/wgranie e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka jest Prezydent m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 0-950 Warszawa.

- Uchwała nr VI/103/2015 Rady m.st. Warszawy z dnia 26 lutego 2015 r. w sprawie ustalenia zniżek w cenach biletów za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie dla osób zamieszkałych na terenie m.st. Warszawy, które rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym urzędzie skarbowym oraz dla dzieci tych osób (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 5 marca 2015 r. poz.1886),
  - Uchwała nr XXVII/858/2008 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 13 marca 2008 r. w sprawie opłat za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie, zmiany uchwały w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 13 marca 2008 r. Nr 52, poz. 1849, z późn. zm.),
  - a także dla realizacji programu „Warszawska Karta Rodziny” przyjętego uchwałą Rady m.st. Warszawy z dnia 3 października 2013 r. nr LXVI/1808/2013 w sprawie przyjęcia Programu „Warszawska Karta Rodziny” (opublikowana pod adresem: [http://bip.warszawa.pl/NR/exeres/BC869BD1-B3C3-4DE8-8AD4-1248B9098FF7\\_frameless.htm](http://bip.warszawa.pl/NR/exeres/BC869BD1-B3C3-4DE8-8AD4-1248B9098FF7_frameless.htm)).
- Administratorem danych osobowych w przypadku składania na niniejszym formularzu jednocześnie wniosku o: wydanie hologramu/wgranie e-hologramu Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka i wydanie Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (zwanej dalej WKM), jest w odniesieniu do pkt 1), dla celu opisanego wyżej, Prezydent m.st. Warszawy, a w odniesieniu do pkt 2), w zakresie wskazanym poniżej, Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa.
- Dane w zakresie imienia, nazwiska i numeru PESEL będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego w celu wydania oraz umożliwienia identyfikacji właściciela WKM lub w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM, będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego w celach windykacyjnych i reklamacyjnych.
- Dane, które dane dotyczą przysługujące prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, jak również prawo odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia WKM lub uzyskania hologramu/hologramu/Karta Warszawiaka/Karta Młodego Warszawiaka.

o wniosku przedstawiono do wglądu:

do poz. 1 - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym			
do poz. 2 - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym			
Dowód tożsamości wnioskodawcy (matki, ojca, opiekuna prawnego)			
1	2		
do pozycji			
a	b	c	
Opis skrócony aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa			
W przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego – zaświadczenie wydane przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie lub inny dokument z treści którego wynika umieszczenie dziecka w rodzinnym domu dziecka, w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego			
W przypadku opiekuna prawnego – odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (dziećmi)			
W przypadku przysposobienia – odpis orzeczenia sądu o przysposobieniu dziecka (dzieci)			

W załączeniu opisane zdjęcia, szt.	Karta/hologram zostanie wydana w ZTM/WOM	podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek
	e-hologram został wgrany w ZTM/WOM	

WYPEŁNIAĆ TYLKO ODBIORCY	Kwituję odbiór zgodnie z wnioskiem	data	podpis i pieczęć pracownika wydającego uprawnienia	podpis odbierającego
--------------------------	------------------------------------	------	--	----------------------



Poz. 37

DATA.....

## WNIOSEK O PRZEKODOWANIE NIETYKORZYSTANEJ CZĘŚCI BILETU

IMIĘ:.....

NAZWISKO:.....

PESEL: .....

**Niniejszym wnoszę o przekodowanie niewykorzystanej części biletu z karty zbliżeniowej:**

Spersonalizowana Warszawska Karta Miejska (SWKM) nr mifare:

Elektroniczna Legitymacja Studencka (ELS) nr mifare:

City Handlowy nr mifare:

inna nr mifare:

**z powodu:**

zniszczenia

kradzieży

zagubienia

uszkodzenia z winy producenta

zmiany danych osobowych: okazano dokument .....

inna .....

W przypadku zagubienia/kradzieży\* karty zbliżeniowej wnoszę o jej zablokowanie.

W związku z obowiązkiem wynikającym z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn. z 2014 r. poz. 1182) zwanej dalej "Ustawą", informuję co następuje: dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia identyfikacji właściciela Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (zwanej dalej WKM) w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty: dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM będą przetwarzane w celach windykacyjnych i reklamacyjnych. Wszystkie dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od momentu wygaśnięcia ostatniego kontraktu zakodowanego na WKM. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania w sytuacji określonej w art. 35 Ustawy. Podanie danych jest dobrowolne oraz niezbędne do dokonania przekodowania biletu. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61. 00-848 Warszawa.

.....  
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzam otrzymanie niewykorzystanej części biletu na nowej karcie zbliżeniowej SWKM, ELS, City Handlowy, inne\* seria ..... nr ..... - ilość dni ....., bilet ważny do dnia .....

Pobrano/ Nie pobrano\* opłatę manipulacyjną w wysokości 14,00zł za wydanie nowej Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej.

.....  
Data i podpis pracownika ZTM

.....  
Podpis osoby odbierającej

\*niepotrzebne skreślić







Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie

Poz. 41

data .....

lp.	miejsce kontroli (kraniec)	godz.	br.	linia	nr tab.	nr sl.	temperatura			ilość biletów				automat biletowy	wersja RTP	Umundurowanie prowadzącego poj.	UWAGI	podpis obsl. pojazd	
							otocze- -nia	og.	przy klim.	2,20	4,40	3,50	7,00						
1.																			
2.															V				
3.															V				
4.															V				
5.															V				
6.															V				
7.															V				
8.															V				
9.															V				
10.															V				
11.															V				
12.															V				
13.															V				
14.															V				
15.															V				

LEGENDA

Temperatura: og. – temperatura ogólna w pojeździe przy klim. – temperatura przy wylocie z klimatyzatora  
 Automat biletowy: spr / „spr” – automat sprawny, nspr / „nspr” – automat niesprawny, brak / X / ni/d – brak automatu w pojeździe.  
 Umundurowanie prowadzącego poj. – w przypadku niezgodności któregoś elementu ubioru należy wpisać jakiego.  
 Podpis obsługującego pojazd wymagany, jest tylko wówczas gdy prowadzona była kontrola posiadania biletów i sprawności automatu biletowego!

..... pieczęćka i czytelny podpis kontrolującego .....

**L - KONTROLA POJAZDÓW LINII LOKALNYCH**

KONTROLUJĄCY:		DATA:	
MIEJSCE:	GODZINA:		
LINIA:	BRYG.:	NR TAB:	
LIMUDUROWANIE PROWADZĄCEGO:	RADIOSTACJA:	KASA FISKALNA:	
SPRAWNOŚĆ KASOWNIKA <small>w przypadku niezamknięcia proszę podać przyczynę</small>		1:	
OZNAKOWANIE POJAZDU (+ bez uwagi - brak N nieprawidłowa treść U uszkodzona nieczytelna * - niepotrzebne skreślić) <small>W przypadku tablic liniowych proszę sprawdzić, czy autobus posiadają podane dane ramki lub uchwyty do tablic.</small>			
TABLICA / WYSWIETLACZ* CZŁOŁWY:		TABLICA / WYSWIETLACZ* TYŁNY:	
TABLICA BOCZNA: <small>(PROSZE WPISAĆ DATĘ WEJŚCIEZNE / WYKŁĘCIE)</small>			
LOGO ZTM NA CZOLE POJAZDU:		INFORMACJA O HONOROWANIU BILETÓW PRZY DRZWIACH POJAZDU:	
TARYFA PRZEWOZOWA ZTM WEWN. POLI:		TARYFA GMINNA WEWN. POLI:	
NUMER TABOROWY PRZODZEWN:	NUMER TABOROWY BOK ZEWN:	NUMER TABOROWY TYL ZEWN:	
OBOWIĄZKOWE DOKUMENTY PRZEWOZOWE			
ZASWIADCZENIE na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego		ZTM /	ROZKŁAD JAZDY do ZASWIADCZENIA:
DANE Z DOWODU REJESTRACYJNEGO		NR REJ:	
ROK PRODUKCJI:	S1 - MIEJSCE SIEDZĄCYCH:	S2 - MIEJSCE STOJĄCYCH:	
STAN TECHNICZNY POJAZDU <small>(liczba i lokalizacja brakujących / uszkodzonych elementów wyposażenia, czystość wnętrza i na zewnątrz pojazdu)</small>			
PODPIS PROWADZĄCEGO:		PODPIS KONTROLUJĄCEGO:	

**L - KONTROLA POJAZDÓW LINII LOKALNYCH**

KONTROLUJĄCY:		DATA:	
MIEJSCE:	GODZINA:		
LINIA:	BRYG.:	NR TAB:	
LIMUDUROWANIE PROWADZĄCEGO:	RADIOSTACJA:	KASA FISKALNA:	
SPRAWNOŚĆ KASOWNIKA <small>w przypadku niezamknięcia proszę podać przyczynę</small>		1:	
OZNAKOWANIE POJAZDU (+ bez uwagi - brak N nieprawidłowa treść U uszkodzona nieczytelna * - niepotrzebne skreślić) <small>W przypadku tablic liniowych proszę sprawdzić, czy autobus posiadają podane dane ramki lub uchwyty do tablic.</small>			
TABLICA / WYSWIETLACZ* CZŁOŁWY:		TABLICA / WYSWIETLACZ* TYŁNY:	
TABLICA BOCZNA: <small>(PROSZE WPISAĆ DATĘ WEJŚCIEZNE / WYKŁĘCIE)</small>			
LOGO ZTM NA CZOLE POJAZDU:		INFORMACJA O HONOROWANIU BILETÓW PRZY DRZWIACH POJAZDU:	
TARYFA PRZEWOZOWA ZTM WEWN. POLI:		TARYFA GMINNA WEWN. POLI:	
NUMER TABOROWY PRZODZEWN:	NUMER TABOROWY BOK ZEWN:	NUMER TABOROWY TYL ZEWN:	
OBOWIĄZKOWE DOKUMENTY PRZEWOZOWE			
ZASWIADCZENIE na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego		ZTM /	ROZKŁAD JAZDY do ZASWIADCZENIA:
DANE Z DOWODU REJESTRACYJNEGO		NR REJ:	
ROK PRODUKCJI:	S1 - MIEJSCE SIEDZĄCYCH:	S2 - MIEJSCE STOJĄCYCH:	
STAN TECHNICZNY POJAZDU <small>(liczba i lokalizacja brakujących / uszkodzonych elementów wyposażenia, czystość wnętrza i na zewnątrz pojazdu)</small>			
PODPIS PROWADZĄCEGO:		PODPIS KONTROLUJĄCEGO:	

Poz. 40





Protokół transportowanych wartości pieniężnych

Poz. 50

Załącznik nr 3 do Instrukcji

Lp.	Data	Godzina	Nr pakietu	Nr plomb	Miejsce przeznaczenia	Imię i Nazwisko osoby przekazującej pakiet(kasjer)	Czytelny podpis (kasjera)	Imię i Nazwisko osoby odbierającej pakiet(konwojent)	Data	Godzina	Czytelny podpis(konwojenta)
1	-	:							-	:	
2	-	:							-	:	
3	-	:							-	:	
4	-	:							-	:	
5	-	:							-	:	
6	-	:							-	:	
7	-	:							-	:	
8	-	:							-	:	
9	-	:							-	:	
10	-	:							-	:	
11	-	:							-	:	
12	-	:							-	:	
13	-	:							-	:	
14	-	:							-	:	
15	-	:							-	:	

Protokół dostarczenia pakietów do Punktu Obsługi Pasażerów

POZ, 49

Załącznik nr 5 do Instrukcji

Lp.	Data	Godzina	Nr pakietu	Nr plomby	Miejsce przeznaczenia	Imię i Nazwisko osoby odbierającej pakiet(kasjer)	Czytelny podpis (kasjera)	Imię i Nazwisko osoby pobierającej pakiet(konwojenta)	Data	Godzina	Czytelny podpis(konwojenta)
1	-	:							-	:	
2	-	:							-	:	
3	-	:							-	:	
4	-	:							-	:	
5	-	:							-	:	
6	-	:							-	:	
7	-	:							-	:	
8	-	:							-	:	
9	-	:							-	:	
10	-	:							-	:	
11	-	:							-	:	
12	-	:							-	:	
13	-	:							-	:	
14	-	:							-	:	
15	-	:							-	:	

**PROTOKÓŁ ZABEZPIECZENIA – „SEJF PAKIETY” W PUNKCIE OBSŁUGI PASAŻERÓW .....**

For. 48

Lp.	data				Numer usuniętej plomby				Numer założonej plomby				Czytelny podpis pracownika usuwającego plombę	Czytelny podpis pracownika zakładającego plombę	
1	-	-	-	-											
2	-	-	-	-											
3	-	-	-	-											
4	-	-	-	-											
5	-	-	-	-											
6	-	-	-	-											
7	-	-	-	-											
8	-	-	-	-											
9	-	-	-	-											
10	-	-	-	-											
11	-	-	-	-											
12	-	-	-	-											
13	-	-	-	-											
14	-	-	-	-											
15	-	-	-	-											

**PROTOKÓŁ ZABEZPIECZENIA – „SEJF PAKIETY” W POP SŁUŻEW**



# Protokół depozytowy dla POP ZTM

Załącznik nr 5 do Instrukcji  
*Poz 47*

Lp.	Data	Godzina	Nr pakietu	Nr plomby	Miejsce przeznaczenia	Imię i Nazwisko osoby odbierającej pakiet(kasjer)	Czytelny podpis (kasjera)	Imię i Nazwisko osoby pobierającej pakiet(konwojent)	Data	Godzina	Czytelny podpis(konwojenta)
1	-	:							-	:	
2	-	:							-	:	
3	-	:							-	:	
4	-	:							-	:	
5	-	:							-	:	
6	-	:							-	:	
7	-	:							-	:	
8	-	:							-	:	
9	-	:							-	:	
10	-	:							-	:	
11	-	:							-	:	
12	-	:							-	:	
13	-	:							-	:	
14	-	:							-	:	
15	-	:							-	:	



Poz. 42

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA BEZPIECZNYCH KOPERT**

Miejsce przekazania .....

Data przekazania .....

Lp.	Nr koperty	Lp.	Nr koperty	Lp.	Nr koperty
1		36		71	
2		37		72	
3		38		73	
4		39		74	
5		40		75	
6		41		76	
7		42		77	
8		43		78	
9		44		79	
10		45		80	
11		46		81	
12		47		82	
13		48		83	
14		49		84	
15		50		85	
16		51		86	
17		52		87	
18		53		88	
19		54		89	
20		55		90	
21		56		91	
22		57		92	
23		58		93	
24		59		94	
25		60		95	
26		61		96	
27		62		97	
28		63		98	
29		64		99	
30		65		100	
31		66		101	
32		67		102	
33		68		103	
34		69		104	
35		70		105	

Godzina odbioru .....

Przekazujący: .....

Odbierający .....

**INFORMACJA DLA PASAŻERA:** brak wpłaty we wskazanym terminie spowoduje skierowanie sprawy na drogę postępowania sądowego oraz naliczanie odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki zgodnie z art. 87 Ustawy z dnia 15 listopada 1984r. Prawo przewozowe (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz. 915). **Uwaga!** Przy wpłatach przelewem należy każdorazowo powołać się na numer wezwania! Skutki błędnego wypełnienia polecenia przelewu (m.in. brak numeru wezwania do zapłaty) ponosi pasażer. Ewentualne reklamacje mogą być składane na piśmie w jednym z Punktów Obsługi Pasażerów albo za pośrednictwem poczty, w terminie 3 miesięcy od daty wystawienia wezwania. Reklamacje złożone po terminie pozostają bez rozpatrzenia. **Złożenie reklamacji nie wstrzymuje terminu płatności!** Anulowanie opłaty dodatkowej za nieokazanie w trakcie kontroli ważnego, imiennego biletu okresowego albo dokumentów uprawniających do przejazdu ulgowego lub bezpłatnego, może nastąpić w przypadku udokumentowania przez pasażera uprawnień przez doręczenie do Zarządu Transportu Miejskiego (Punkty Obsługi Pasażerów ZTM) ważnego w trakcie kontroli biletu imiennego albo oryginałów (ewentualnie poświadczonych notarialnie lub przez wystawcę dokumentu kopii) wyżej wymienionych dokumentów i uiszczenia opłaty manipulacyjnej w wysokości 21,00 zł nie później niż w terminie 7 kolejnych dni od daty wystawienia wezwania. Pozostałe informacje znajdują się na stronie internetowej [www.ztm.waw.pl](http://www.ztm.waw.pl)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. Prawo przewozowe (tekst jedn. Dz.U. z 2015r. poz. 915), Uchwała Nr XXVI/858/2008 Rady m.st. Warszawy z dnia 13 marca 2008 r. (ze zm.), Uchwała Nr XXVI/658/2016 Rady m.st. Warszawy z dnia 21 kwietnia 2016 r., Zarządzenie Nr 790/2016 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 27 maja 2016 r., Uchwała Nr VI/103/2015 Rady m.st. Warszawy z dnia 26 lutego 2015r., Uchwała Nr LVI/1584/2013 Rady m.st. Warszawy z dnia 23 maja 2013 r. (ze zm.), Uchwała Nr LXXXIV/2145/2014 Rady m.st. Warszawy z dnia 26 czerwca 2014 r.

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor ZTM m.st. Warszawy, 00-848 Warszawa ul. Żelazna 61. Celem zbierania danych osobowych jest dochodzenie roszczeń z tytułu przejazdu bez ważnego biletu środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie albo spowodowania, bez uzasadnionej przyczyny, zatrzymania lub zmiany trasy środka transportowego, a pozyskane w ten sposób dane nie będą wykorzystywane w inny sposób niż w określonych celach. Osobom, których dane osobowe są zbierane, przysługują prawa zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Dane osobowe są zbierane na podstawie art. 33a Ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. Prawo przewozowe (tekst jedn. Dz.U. z 2015r. poz. 915), a ich udostępnienie jest obowiązkowe.

**KRAJOWY  
REJESTR DŁUGÓW**

Informacje o niuregulowanych  
zobowiązaniach będą przekazane  
do Krajowego rejestru Długów  
Biura Informacji Gospodarczej SA  
zgodnie z Ustawą z dnia  
9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu  
Informacji gospodarczych  
i wymianie danych gospodarczych  
(tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1015 ze zm.)  
51-214 Wrocław, ul. Armii Ludowej 21  
[www.krd.pl](http://www.krd.pl)