

Identifikačné údaje adresáta

Meno a priezvisko _____

Adresa _____ Tel. číslo _____

_____ E-mail _____

Prípadnú peňažnú náhradu žiadam zaslať na účet č.: _____



eurobus, a. s.

Staničné námestie 9

042 04 Košice

miesto pre evidenčnú pečiatku

Žiadosť o vrátenie cestovného / Reklamácia / Sťažnosť

referuje ku dňu ____ / ____ / _____, linka _____

trasa z _____ do _____

Popis problému: _____

Požadovaná náhrada _____

Priložené doklady _____

*Svojim podpisom zároveň potvrdzujete, že sme vás v zmysle platnej legislatívy informovali o tom, že ako prevádzkovateľ systému budeme spracúvať vaše osobné údaje v hore uvedenom rozsahu bez vášho súhlasu ako dotknutej osoby, keďže spracúvanie vašich osobných údajov je nevyhnutné na plnenie si zmluvných vzťahov, v ktorej vystupujete ako jedna zo zmluvných strán. (čl.6 odsek 1, písmeno b Nariadenia EP 2016/679). Vaše osobné údaje budú spracovávané do ukončenia platnosti karty a ešte 30 dní po skončení platnosti. Po tejto dobe budú Vaše osobné údaje vymazané. **Prevádzkovateľom systému** predaja čipových kariet je eurobus, a.s., Staničné námestie 9, 042 04 Košice, IČO: 36 211 079, IČ DPH: SK2020062352. Kontaktný e-mail: ochrana@eurobus.sk. Ak máte podozrenie, že Vaše osobné údaje sú neoprávnene spracúvané, máte právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov podľa § 100 Zákona na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava

Košice dňa ____ / ____ / _____

podpis

Prevzal(a): _____