

(Fotografiju pričvrstiti
spajalicom)

3.0 x 3.0 cm

Br. _____ dne,

AUTOTURIST

SAMOBOR d.o.o.

DOBRIŠE CESARIČA 26

10430 SAMOBOR

tel: 33 66 610

(ispunjavati
kemijskom olovkom,
tiskanim slovima)

ZAHITJEV
ZA IZDAVANJE
GRADANSKE MJESEČNE
POKAZNE KARTE

1. IME: _____

2. PREZIME: _____

3. DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA: _____

4. ADRESA STANOVANJA: _____

5. OIB: _____

6. RELACIJA PUTOVANJA: _____

Samobor, _____ 20____. godine.

PODNOŠITELJ MOLBE:

Podpisom ove molbe dajem suglasnost da tražene podatke AUTOTURIST SAMOBOR d.o.o. (Prijevoznik) prikuplja i obraduje u svrhu izdavanja preplatare karte. Pružanje usluge prijevoza smatra se ugovornim odnosom između korisnika prijevoza i Prijevoznika, te se u skladu s čl. 6. St. 1. Točkom b) Uredbe o zaštiti podataka (GDPR) čini zakonitu svrhu obrade osobnih podataka. Svi traženi podaci su nužno potrebni kako bi se mogla izdati preplatare karta, a u slučaju da korisnik uskrati davanje