|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |  |
| Priimek: |  |
| Ulica in hišna št.: |  |
| Poštna št. in kraj: |  |
| Rojstni datum: |  |
| EMŠO: |  |
| e-naslov: |  | @ |  |

*(e-naslov vpišite, če se želite prijaviti na e-novice)*

Podpisani s to naročilnico naročam:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | izdajo nadomestne brezkontaktne čip kartice IJPP, s katero se nadomesti brezkontaktna  |
| čip kartica IJPP št.  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | , dne |  |
| Podpis naročnika kartice IJPP\*: |  |

|  |
| --- |
| \*Podpisani na podlagi 8. člena ZVOP-1 podajam pisno privolitev, da se vsi moji osebni podatki obdelujejo in vodijo v zbirki upravljavca osebnih podatkov upravljavca IJPP in prevoznikov, ki so vključeni v sistem IJPP, kjer bodo osebni podatki varovani v skladu z navedenim zakonom in ne bodo posredovani drugim pravnim ali fizičnim osebam. S podpisom dovoljujem obdelovanje podatkov za statistične namene in spremljanje uporabe brezstične čip kartice za potrebe reklamacij in povračil. |

|  |
| --- |
| *(Izpolni blagajniško osebje)* |
| Št. čip kartice: |  |  | Podpis in žig: |