**Заявление о регистрации банковской карты платёжной системы «****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в транспортной системе оплаты проезда**

Региональному оператору социальных транспортных карт субъекта Российской Федерации

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование субъекта Российской Федерации)

1. Фамилия, имя, отчество (если имеется)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Дата рождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. Телефон контактный/телефон мобильный (при наличии)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Адрес электронной почты заявителя (при наличии)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Документ, подтверждающий наличие права заявителя на получение меры дополнительной социальной поддержки в виде предоставления права льготного проезда

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование категории льготы гражданина, тип льготника)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(основание предоставления соответствующей льготы)

1. Номер банковской карты **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полностью)

1. Срок действия банковской карты **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу зарегистрировать банковскую карту платёжной системы «**МИР**» с целью осуществления льготного обслуживания в общественном транспорте при проезде.

На получение информационных SMS-сообщений на номер мобильного телефона **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** и/или на информирование по электронной почте **согласен(а)/не согласен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Я проинформирован(а) и согласен(на) с тем, что ранее используемая социальная транспортная карта, номер карты **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** при этом будет заблокирована с 01.07.2019 года

Срок действия льготного обслуживания в общественном транспорте по банковской карте с **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** по **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Я проинформирован(а) и согласен(на) с тем, что указанные мной персональные данные, содержащиеся в заявлении, сопровождающие его данные и (или) данные, формируемые в информационных системах операторов обработки персональных данных, участвующих в регистрации и обслуживании банковской карты, обрабатываются с целью предоставления льготных услуг в общественном транспорте и учета в информационной системе процессинга транспортной карты (ПТК) и регионального оператора социальных транспортных карт (ОСК) субъекта Российской Федерации.

С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(на). Мое согласие на обработку персональных данных дано во исполнение Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мной в письменной форме для ОСК и представленного по месту оформления социальной транспортной карты.

С Правилами использования банковской карты при осуществлении льготного обслуживания в общественном транспорте ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Регистрация банковской карты в транспортной системе оплаты проезда произведена по следующему адресу: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(адрес пункта регистрации банковской карты)

личная подпись

Дата заполнения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**