Prodajno mjesto..... Broj zahtjeva.....

(Fotografija)
3x3,5 cm
Na poleđini fotografije upisati ime i prezime.
.....
Fotografiju ovjeriti pečatom nadležne obrazovne ustanove, tako da je pola pečata na poleđini fotografije, a pola na zahtjevu.

Datum zaprimanja zahtjeva.....

Datum preuzimanja karte od.....

Sl. broj i potpis prodavača.....

ZAGREBAČKI HOLDING d.o.o.

PODRUŽNICA ZAGREBAČKI ELEKTRIČNI TRAMVAJ

Ozaljska br. 105 - Telefon: 3651-479, www.zet.hr

Broj pretplatne karte

.....

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRETPLATNE KARTE ILI PRODULJENJE STATUSA KORISNIKA za školsku godinu 2014./2015.

(Uputa na poleđini zahtjeva)

1. a) **OSNOVNOŠKOLSKA** b) **SREDNJOŠKOLSKA** c) **STUDENTSKA**

2. Ime Prezime

3. Dan, mj. i god. rođenja: O I B: Br. osobne iskaznice:
(za osobe starije od 16 g.)

4. Adresa prebivališta (podaci iz osobne iskaznice):
Ulica i kućni broj
Mjesto i poštanski broj
Područje prebivališta (zaokruži a, b ili c i dopuni):
a) Grad Zagreb
b) Zagrebačka županija (grad ili općina).....
c) Ostale županije (grad ili općina).....

5. Kontakt telefon ili mobitel:.....

6. Naziv škole ili fakulteta: .....

7. Adresa škole ili fakulteta:.....
(ulica, grad ili općina)

8. Razred, semestar, godina .....

9. Odabrati način preuzimanja kartice zaokruživanjem: a) poštom b) na prodajnom mjestu

10. Molimo Vas upišete adresu za dostavu kartice poštom, ukoliko je adresa različita od adrese prebivališta:
Ulica i kućni broj
Mjesto i poštanski broj

Mjesto i datum.....

TOČNOST PODATAKA OVJERAVA ŠKOLA ILI FAKULTET	TOČNOST PODATAKA OVJERAVA NADLEŽNI GRAD ILI OPCINA	PODNOSITELJ ZAHTJEVA
.....	.....	.....
(Potpis ovlaštene osobe i pečat nadležne obrazovne ustanove)	(Potpis i pečat nadležnog grada ili općine) (Đacima i studentima grada Zagreba nije potrebna ova ovjera)	(Potpis podnositelja)

Potpisom ovog zahtjeva dajem izričitu suglasnost ZET-u da poduzme sve radnje vezane za obradu mojih osobnih podataka navedenih u zahtjevu u svrhu izdavanja pretplatne karte, kao i za sve daljnje obrade potrebne pri vođenju evidencije korisnika usluga. Svi podaci navedeni u zahtjevu, osim podataka o kontakt telefonu ili mobitelu i alternativnoj adresi za dostavu karte poštom, su obvezni. U slučaju uskrate istih, ZET neće biti u mogućnosti izdati pretplatnu kartu.

Datum zaprimanja zahtjeva:..... Broj zahtjeva:.....

a) Datum preuzimanja karte:..... Prodajno mjesto:.....

b) Dostava poštom

Info telefon: 3651-479, www.zet.hr