

Kamienna Góra dnia. _____

ZLECENIODAWCA :

imię i nazwisko: _____

adres: _____

NIP: _____

tel. _____

**Przedsiębiorstwo Komunikacji
Samochodowej w Kamiennej Górze sp. z o.o.
ul. Towarowa 43, 58-400 Kamienna Góra
Dział Przewozów Pasażerskich**

Zamawiam autobus o pojemności _____ miejsc

w celu przewiezienia _____
(określenie rodzaju grupy podróżnych)

Autobus należy podstawić dnia _____ o godz. _____

Dokładne miejsce podstawienia _____

Zwolnienia autobusu nastąpi dnia _____ o godz. _____

Trasa przejazdu: _____

Inne uwagi: _____

Uzgodniona cena za usługę _____ słownie _____

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW REALIZACJI UMOWY PRZEWOZU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, adres, NIP, numer telefonu) przez administratora w celu realizacji umowy przewozu. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany(-a) w sposób zrozumiały o zasadach przetwarzania moich danych osobowych i przysługujących mi w związku z tym uprawnieniach.

podpis zleceniodawcy**UWAGA:****Maksymalny czas aktywności kierowcy może wynosić 13 godzin na dobę.****Maksymalny czas prowadzenia autokaru 10 godzin na dobę.****Minimalny czas odpoczynku kierowcy musi wynosić 11 godzin na dobę.**