-WZÓR- Załącznik nr 3 do Umowy – Protokół przekazania/przyjęcia

**Protokół przekazania/przyjęcia terminala do Pobierania Opłat/Doładowania Kart ŚKUP**

*(Nazwa Wykonawcy - skrócona)*

……………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Data, miejsce i godzina podpisania protokołu: …………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………… |

Dane osobowe:

|  |
| --- |
| **Wykonawca** *(Nazwa Firmy, imię i nazwisko dane kontaktowe, telefon osoby upoważnionej, dostarczającej i instalującej terminal):*  .…………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  **Odbierający Terminal** *(Pełna nazwa Punktu Sprzedaży, nr punktu sprzedaży, imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania protokołu):*  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  **Pełny adres** *(kod, miejscowość, ulica)* **dostawy i instalacji terminala:**  .…………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………….  **Telefon**: …………………………………………………………………………………………….. |

1. Niniejszy protokół potwierdza przekazanie:

|  |
| --- |
| **Szczegółowy wykaz urządzenia Moduł do Pobierania Opłat/Doładowania Kart ŚKUP - Moduł dla agentów sprzedaży:** |
| Flex 6000 (pin pad) nr seryjny ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………….. |
| Flex 7000 nr seryjny ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….. |
| Stacja Dock nr seryjny ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………. |
| Nr karty SIM …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………. |
| Nr karty SAM ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….. |
| Nr wgranej wersji oprogramowania: ………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………. |
| Nr TID Terminala ….………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………… |
| Liczba przypisanych kart ŚKUP niespersonalizowanych………………………………………….  Wartość przypisanych kart ŚKUP niespersonalizowanych………………………….… zł (netto)  Wartość przypisanych kart ŚKUP niespersonalizowanych……….…………………… zł (brutto) |

1. Wartość kompletu urządzeń Terminala do Pobierania Opłat/Doładowania Kart ŚKUP:

……………………………. zł (netto) / ……………………………. zł (brutto)

**Potwierdzam odbiór Terminala do Pobierania Opłat/Doładowania Kart ŚKUP według specyfikacji powyżej, bez zastrzeżeń do poprawności jego działania.**

**Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za terminal, w szczególności za jego utratę, uszkodzenia lub inne szkody z tego tytułu.**

**Oświadczam, że Terminale Opłat i Doładowań zostały ubezpieczone zgodnie z § 6 ust. 1 Umowy nr …………………. z dnia ……………………………….**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentami:**

* **„Warunki techniczne korzystania z udostępnionego Terminala Opłat i Doładowań”**
* **„Zestaw instrukcji technicznych i eksploatacyjnych Terminala Opłat i Doładowań”**

………………………………… …………………………………

*Data, czytelny podpis i pieczątka* ***Osoby odbierającej*** *terminal w punkcie*

*Data, czytelny podpis oraz pieczątka* ***instalatora***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Transportu Metropolitalnego (ZTM), z siedzibą przy ul. Barbary 21A, 40-053 Katowice, adres email: kancelaria@metropoliaztm.pl, strona internetowa: metropoliaztm.pl.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@metropoliaztm.pl](mailto:iod@metropoliaztm.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu powierzenia sprzętu do pobierania opłat/doładowania kart ŚKUP wraz z odpowiedzialnością za jego stan.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest interes administratora, którym jest niezbędność przetwarzania do realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. f).
5. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi oraz świadczącym usługi informatyczne dla ZTM. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane na stronie internetowej ZTM.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, tj. 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku zakończenia sprawy.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem zawarcia umowy zgodnie z art. 710 Kodeksu Cywilnego lub dochodzenia i obrony roszczeń. Podanie danych jest obowiązkowe. Konsekwencją nie podania danych jest nie przekazanie urządzeń niezbędnych do realizacji umowy.