Оператору АСОП

Заявление
о выдаче студенту дубликата (блокировании) электронной транспортной карты, активации транспортного приложения на кампусной карте взамен электронной транспортной карты, блокировании транспортного приложения на кампусной карте

Я, _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии отчества) студента, **дата рождения**)
(в случае изменения фамилии, имени, отчества (при наличии отчества) с момента первичного получения электронной транспортной карты (записи транспортного приложения) необходимо также указать прежние данные)

номер телефона: _____,
(указывается по желанию)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____,
(указывается при наличии, при его отсутствии данная графа не заполняется)

Являюсь держателем персонифицированной электронной транспортной карты, предназначенной для льготного проезда студентов (электронная транспортная карта "Студент"), обучаюсь в образовательной организации:_____
(отделение):_____
факультет: _____<**>,
номер курса: _____.

Прошу:
изготовить дубликат электронной транспортной карты / активировать транспортное приложение, записанное на имеющуюся у меня персонифицированную банковскую карту студента с фотографией (кампусную карту) / заблокировать ранее выданную электронную транспортную карту "Студент" /заблокировать транспортное приложение, записанное на кампусной карте - нужное подчеркнуть.

Номер ранее выданной электронной транспортной карты "Студент"
(указывается по желанию):

9	9	9	0	0	5	7	2	3	0	0								

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных в объеме и в целях выдачи дубликата электронной транспортной карты "Студент" (блокирования ранее выданной транспортной карты "Студент", активации (блокирования) транспортного приложения, записанного на кампусную карту), их актуализации и использования в рамках автоматизированной системы оплаты проезда на пассажирском транспорте общего пользования города Тюмени.

Сведения о представителе студента <*>:_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии отчества) представителя студента)являюсь: законным представителем (родитель, опекун, попечитель) / представителем по доверенности - нужное подчеркнуть

Дата подачи заявления: _____ Подпись: _____

<*> строки заполняются в случае, если заявление подается представителем студента
<**> строка заполняется в случае, если заявитель является студентом образовательной организации высшего образования

Линия отрыва

Для служебного использования

9	9	9	0	0	5	7	2	3	0	0								