



ŽÁDOST O AKCEPTACI PLATEBNÍCH KARET



Ve spolupráci s



(1) Global Payments s.r.o., IČ 04235452, se sídlem V Olšínách 80/626, Praha 10- Strašnice, 100 00, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C., vložka 244453 („Poskytovatel“), a (2) GPUK LLP, registrovaná v Anglii pod číslem OC337146, se sídlem: 51 De Montfort Street Leicester LE1 7BB, Spojené království, a to pouze pro účely výslovně vymezené ve Všeobecných obchodních podmínkách („Člen Asociace“), a (3) obchodník uvedený níže („Obchodník“), tímto uzavírají Smlouvu o akceptaci platebních karet za podmínek uvedených v této Smlouvě a ve Všeobecných obchodních podmínkách pro akceptaci platebních karet.



1. ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

(dále jen „Obchodník“)

název firmy: **Město Uherské Hradiště**

IČ: **00291471**

DIČ: **CZ00291471**

sídlo firmy: **Masarykovo náměstí 19, 686 01 Uherské Hradiště,
Česká republika**

PSČ: **68601** město: **Uherské Hradiště**

zapsaná v Obchodním
rejstříku vedeném:

oddíl:

v

vložka:

kontaktní adresa: shoduje se se sídlem firmy
 jiná - vyplňte níže:

PSČ:

město:

ulice:

kontaktní osoba pro obchodní záležitosti:

jméno a příjmení: **Ing. Roman Kapusta**

email:

telefon:

kontaktní osoba pro technické záležitosti (pokud je jiná než výše uvedený kontakt):

jméno a příjmení: **Mgr. Jakub Hradil**

email:

telefon:



2. ÚDAJE O PROVOZOVNĚ OBCHODNÍKA

(dále jen „Obchodní místo“)

obchodní místo č.1

GPRS stacionární bluetooth

Ecommerce MPOS

název obchod. místa/
webová stránka: **Úřad města**

ulice: **Masarykovo náměstí 19**

PSČ a město: **686 01 Uherské Hradiště**

kontaktní osoba na
provozovnu:

telefon:

email:

bankovní účet č.:

obor podnikání/MCC

předpokládaný obrát: **1000000,-** CZK na požadovaných kartách za rok

průměrná výše
transakce: **250,-** CZK na transakci

průměrná doba mezi platbou a dodáním zboží/služeb (týdny):

otevírací doba:

sezónnost, délka
sezóny (v týdnech):

obchodní místo č.2

GPRS stacionární bluetooth

Ecommerce MPOS

název obchod. místa/
webová stránka:

ulice:

PSČ a město:

kontaktní osoba na
provozovnu:

telefon:

email:

bankovní účet č.:

obor podnikání/MCC

předpokládaný obrát: CZK na požadovaných kartách za rok

průměrná výše
transakce: CZK na transakci

průměrná doba mezi platbou a dodáním zboží/služeb (týdny):

otevírací doba:

sezónnost, délka
sezóny (v týdnech):

oslovení:	Pan <input type="checkbox"/> Paní <input type="checkbox"/>	politicky exponovaná osoba	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
jméno a příjmení:	<input type="text"/>	skutečný majitel	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
rodné příjmení:	<input type="text"/>	občanství:	<input type="text"/>
datum narození:	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
rodné číslo:	<input type="text"/>	email:	<input type="text"/>
místo narození:	<input type="text"/>	typ průkazu (OP, pas):	<input type="text"/> platnost: <input type="text"/>
trvalé bydliště:	<input type="text"/>	číslo průkazu:	<input type="text"/>
funkce:	<input type="text"/>	vydal:	<input type="text"/>
		stát:	<input type="text"/>
		vztah k obchodníkovi (pouze u skutečných majitelů):	<input type="text"/>



5. PODPIS

Tímto potvrzuji, že jsem provedl(a) identifikaci oprávněné osoby porovnáním s jeho/jejím průkazem totožnosti. Zároveň potvrzuji, že proběhla návštěva obchodního místa/provozovny, popř. že provozovna bude navštívena servisním technikem v průběhu instalace terminálu.

osobní číslo poradce:	512035	jméno poradce:	Martin Vávra	podpis:	<input type="text"/>
agent ID:	<input type="text"/>				

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že informace uvedené v této žádosti jsou pravdivé a úplné a dále potvrzuje, že si před podpisem této žádosti přečetla a souhlasí se Všeobecnými obchodními podmínkami pro akceptaci platebních karet, které jsou uloženy na stránkách Poskytovatele (www.globalpaymentsinc.com/cs-cz/documents).

Global Payments s.r.o. (dále jen „GP“ nebo „my“), se sídlem V Olišínách 626/80, 100 00 Praha 10, IČ: 042 35 452, bude v případě udělení vašeho souhlasu zpracovávat vaše identifikační údaje (jméno, příjmení) a kontaktní údaje (e-mail, telefonní číslo, adresa) za účelem poskytování informací o produktech a službách svých obchodních partnerů, a to poštou, telefonicky/SMS (s výjimkou automatizovaných hovorů), e-mailem a dalšími elektronickými prostředky, které mohou být relevantní.

Váš souhlas je dobrovolný a proto máte právo tento souhlas se zpracováním kdykoli odvolat nebo omezit jeho rozsah. V případě odvolání nebo omezení souhlasu nebudeme vaše osobní údaje nadále zpracovávat pro účel, pro který byl souhlas odvolán, není však nijak dotčena zákonnost zpracování prováděného před tímto odvoláním. Vaše výše uvedené osobní údaje však můžeme nadále zpracovávat pro další účely stanovené v Zásadách zpracování osobních údajů GP (dále jen „Zásady“), pro které podle obecně závazných právních předpisů není váš souhlas vyžadován.

Zaškrtnutím tohoto políčka vyjadřujete souhlas s výše uvedeným zpracováním svých osobních údajů.

Bližší informace k tomuto souhlasu, ke zpracování vašich osobních údajů, včetně vašich práv a způsobu, jak tento souhlas odvolat nebo omezit, naleznete v aktuální verzi Zásad, které jsou k dispozici na webových stránkách GP v sekci GDPR pod odkazem <https://www.globalpaymentsinc.com/cs-cz/gdpr>. Podpisem této Žádosti potvrzujete, že jste se seznámil/a se zněním Zásad.

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že kromě (a) osob uvedených v části 4. výše a (b) případně osob uvedených na formuláři G2, nemá žádného dalšího skutečného majitele.

datum:	<input type="text"/>	jméno obchodníka:	Ing. Stanislav Blaha	podpis obchodníka:	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------------	----------------------	--------------------	----------------------