

BIURO
STREFY PŁATNEGO PARKOWANIA
BIAŁOSTOCKA 3
81-310 GDYNIA

NADANO NR ABONAMENTU.....

**WNIOSEK
O WYDANIE ABONAMENTU TYPU „N” PRZYSŁUGUJACEGO
OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ ZATRUDNIONEJ NA
OBSZARZE STREFY PŁATNEGO PARKOWANIA W GDYNI**

.....
IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCIELA/WSPÓŁWŁAŚCIELA POJAZDU

.....
NR PESEL

.....
CECHY DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI/ORGAN WYDAJĄCY

.....
ADRES ZAMELDOWANIA

.....
NR REJESTRACYJNY POJAZDU

.....
ADRES MIEJSCA PRACY/OKRES ZATRUDNIENIA

.....
DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO ZNIŻKI/OKRES ZATRUDNIENIA/WAŻNOŚĆ ORZECZENIA

.....
ORZECZONY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

POUCZONY/-A O DOBROWOLNOŚCI PODANIA MOICH DANYCH OSOBOWYCH W CELU SKORZYSTANIA Z UPRAWNIENIA DO UZYSKANIA ABONAMENTU TYPU N, WYSTAWIONEGO PRZEZ ZDiZ W GDYNI-BOSPP ORAZ O MOIM PRAWIE DOSTĘPU DO TREŚCI TYCH DANYCH ORAZ ICH POPRAWIANIA. WYRAŻAM ZGODĘ NA ICH PRZETWARZANIE ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 R O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ.U.NR 133,POZ.883).

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

.....
DOKUMENTACJĘ WNIOSKODAWCY SPRAWDZONO
POD WZGLĘDEM FORMALNYM
PODPIS PRACOWNIKA