

.....  
(nazwa firmy/komórki)

Gdynia, dnia .....

## W N I O S E K

o wystawienie przepustek stałych, tymczasowych do wejścia na strzeżony obszar  
Zarządu Morskiego Portu Gdynia S.A.  
Uzasadnienie

.....  
.....

Lp.	Nazwisko i imię	Imię ojca	Rok urodzenia	Stanowisko służbowe	Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany	Nr rej. samochodu	Uwagi*
1	2	3	4	5	6	7	8

\* należy zaznaczyć teren wejścia

- Port Gdynia
- Obszar Strzeżony A
- Obszar Strzeżony B
- Obszar Strzeżony C
- Obszar Strzeżony D

.....  
podpis i pieczęć wnioskującego o wydanie przepustki

.....  
podpis osoby upoważnionej do akceptacji  
zgodnie z „Instrukcją...” (rozdz. IV ust.6 lit. a, b, c)

.....  
potwierdzenie odbioru przepustki

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) dane personalne zostaną wykorzystane wyłącznie w celu czasowej rejestracji przepustki i nie będą dalej przetwarzane.