

.....  
(nazwa firmy/komórki)

Gdynia, dnia .....

## W N I O S E K

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

.....  
.....

Lp.	Nazwisko i imię	Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany	Numer rejestracyjny samochodu	Nr książeczki żeglarskiej osoby wprowadzającej	Uwagi*
1	2	3	4	5	6

\* należy zaznaczyć teren wejścia

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

.....  
podpis osoby wnioskującej o wydanie przepustki

.....  
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.