Gdynia, dnia ......................................

........................................................

(nazwa firmy/komórki)

**WNIOSEK**

o wystawienie przepustek stałych, okresowych do wejścia na strzeżony obszar oraz do obiektów pozostających w administracji Zarządu Morskiego Portu Gdynia S.A.

Uzasadnienie .................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Imię ojca | Rokurodzenia | Stanowiskosłużbowe | Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany | Nr rej. samochodu | Uwagi\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy zaznaczyć teren wejścia

* **A** nabrzeża: Węgierskie, Słowackie, Rumuńskie, Czeskie, Stanów Zjednoczonych, ulice Rumuńska i Dokerów;
* **B** nabrzeża: Norweskie, Indyjskie, ulica Indyjska;
* **C** nabrzeża: Rotterdamskie, Polskie, Fińskie;
* **D** nabrzeża: Francuskie, Belgijskie, Holenderskie, Duńskie, Szwedzkie, Wendy, Śląskie, ulice Francuska, Warsztatowa
 i Węglowa;
* **Port** A, B, C, D;
* **R** budynek ZMPG S.A.;
* **M** obszar magazynów, budynków biurowych oraz innych obiektów pozostających w administracji ZMPG S.A.
 i przekazanych w używanie Najemcy/Dzierżawcy:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*(podać dokładną lokalizację)*

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia PE i Rady (UE) (RODO) z dnia 27.04.2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Morskiego Portu Gdynia S.A. z siedzibą w Gdyni,
ul. Rotterdamska 9, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000082699, posiadający nr NIP 958-13-23-524.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych może Pani/Pan skontaktować się poprzez adres e-mail: iod@port.gdynia.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wystawienia przepustki uprawniającej do wejścia lub wjazdu na obszar strzeżony Portu Gdynia na podstawie art. 6 ust.1 litera c. (RODO).
4. Dane udostępniane przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim współpracującym
z ZMPG S.A. w zakresie ochrony Portu Gdynia oraz odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po rozwiązaniu umowy z pracodawcą lub anulowaniu przepustki.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: • żądania od Administratora danych dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, • wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz
do przenoszenia danych, • wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich nie podania wniosek o wydanie przepustki
nie zostanie zrealizowany (przepustka nie zostanie wydana).
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną zawartą we wniosku o wydanie przepustki.

............................................................... …………….........................................................

podpis i pieczęć wnioskującego podpis osoby upoważnionej do akceptacji

 zgodnie z ,,Instrukcją...”

............................................................

potwierdzenie odbioru przepustki