**FORMULARZ PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

**WYSTĄPIENIA ZAGROŻENIA**

**LUB ZANIECZYSZCZENIA WÓD PORTOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Data i godzina zgłoszenia** | |
|  |  |
| **2** | **Dane osoby zgłaszającej** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Nazwa firmy, w której pracuje zgłaszający |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| **3** | **Miejsce zdarzenia** | |
| Basen, nazwa |  |
| Nabrzeże, nazwa |  |
| **4** | **Charakter zdarzenia** | |
| Rodzaj zanieczyszczenia oraz przybliżona ilość |  |
| Źródło zanieczyszczenia |  |
| Statek, nazwa |  |
| Firma działająca na nabrzeżu, nazwa |  |
| Czas zdarzenia |  |
| **5** | **Mienie, które uległo zanieczyszczeniu lub uszkodzeniu** | |
| Woda |  |
| Nabrzeże |  |
| Gleba |  |
| Mienie osób trzecich |  |
| Inne |  |