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

**OŚWIADCZENIE O UTRACIE/ZAGUBIENIU/ZNISZCZENIU PRZEPUSTKI**

NAZWISKO ……………………………………………………………………...…………………………………………………

IMIĘ ………………………………………………………………………………………………….……………………………….

MIEJSCE PRACY ………………………………………………………………………………………………………….….…..

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO ………………………………………………...…………………….………..…

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że: utraciłam/em / **zgubiłam/em / skradziono mi / uległa zniszczeniu**\* przepustka upoważniająca do wejścia / wjazdu na obszar o ograniczonym dostępie / do obiektu pozostającego w administracji ZMPG S.A.

Okoliczności wyjaśniające utratę dokumentu:

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

O kradzieży powiadomiłem - …………………………………………………………………………...…………………………………………

Proszę o wystawienie nowej przepustki upoważniającej do wejścia / wjazdu na obszar o ograniczonym dostępie do obiektu pozostającego w administracji ZMPG S.A.

**\*** **Akceptuję, że w związku z utratą, zagubieniem, zniszczeniem przepustki stałej lub okresowej jestem zobowiązany uiścić opłatę** **na rzecz ZMPG S.A. w wysokości 40 zł (słownie: czterdzieści złotych 00/100) za wyrobienie nowej przepustki.**

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

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 o ograniczonym dostępie administrowany przez ZMPG S.A. 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 niepodania 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 składającego oświadczenie i wnioskującego podpis osoby upoważnionej do akceptacji

o wystawienie przepustki zgodnie z ,,Instrukcją”

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

potwierdzenie odbioru przepustki

 \*niepotrzebne skreślić