„STAŁA”

ZAŁĄCZNIK NR 3

Nazwa firmy/komórki

…… Gdynia, dnia……

WNIOSEK

o wydanie przepustek stałych uprawniających do wejścia/wjazdu na strzeżony obszar BCT – Bałtyckiego Terminalu Kontenerowego Sp. z o.o. w Gdyni.

L.p.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Nr rej. pojazdu	Parking Nr pilota	Nr nalepki	Instruktaż BiHP	Nr karty
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

- **Parking**: „Strzeżony” lub „BCT”

Wnioskujący zobowiązuje się:

1. Dokonać zapłaty kwoty **40** zł (słownie: czterdzieści 00/100 złotych) za każdą zamówioną przepustkę na podstawie wystawionej faktury VAT.
2. Dokonać zapłaty kwoty **50** zł (słownie: pięćdziesiąt 00/100 złotych) za wydanie wtórnika przepustki w przypadku: zmiany informacji na przepustce, zagubienia lub zniszczenia przepustki stałej. * (niepotrzebne skreślić)
3. **Do CZYTELNEGO wypełnienia wniosku.**

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

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest BCT – Bałtycki Terminal Kontenerowy z siedzibą w Gdyni, ul. Kwiatkowskiego 60, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000024234, posiadający nr NIP 5861019759.
- Z Inspektorem Ochrony Danych może Pani/Pan skontaktować się poprzez adres e-mail: oficer@bct.ictsi.com lub korespondencyjnie na adres Administratora.
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu wystawienia przepustki uprawniającej do wejścia lub wjazdu na obszar o ograniczonym dostępie administrowany przez BCT Sp z o. o. na podstawie art. 6 ust.1 litera c. (RODO).
- Dane udostępniane przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim współpracującym z BCT Sp. z o. o. . w zakresie ochrony obiektu portowego BCT oraz odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.
- Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po rozwiązaniu umowy z pracodawcą lub anulowaniu przepustki.
- 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.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania wniosek o wydanie przepustki nie zostanie zrealizowany (przepustka nie zostanie wydana).
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną zawartą we wniosku o wydanie przepustki.

…… ……

Podpis osoby składającej wniosek Podpis pracownika Biura Przepustek

……

Potwierdzenie BHP - tel. kom. 795 501 465

ZAŁĄCZNIK NR 3

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

.....
(imię i nazwisko zamawiającego)

.....
(adres zamawiającego)

.....
(NIP zamawiającego)

.....
(REGON zamawiającego)

.....
(adres pocztowy lub e-mail do przesłania faktury)

.....
Podpis i pieczęć osoby wnioskującej