

Adnotacje MZD:

Nr w rejestrze:

Ważne do :

Znak sprawy :.....

Cieszyn, dnia.....

.....
Nazwisko i imię.....
Adres zamieszkania.....
Telefon**Miejski Zarząd Dróg w Cieszynie
ul. Liburnia 4
43 – 400 Cieszyn****WNIOSEK****o wydanie abonamentu miesięcznego w strefie płatnego parkowania**

Na numer rejestracyjny:.....Marka sam.:

Miejsce postoj:

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 1000) informuję, że.

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zarząd Dróg w Cieszynie ul. Liburnia 4.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- posiada Pani/Pan prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich przetwarzania.

.....
Podpis

Zapoznałam/zapoznałem się z zasadami korzystania z abonamentu, tj.:

1. Abonament należy odebrać w ciągu 30 dni od daty złożenia wniosku.
2. Abonament obowiązuje od momentu odbioru w siedzibie MZD do terminu ważności wskazanego na abonamencie.
3. Abonament upoważnia do postoj samochodu tylko i wyłącznie na ulicach wymienionych na karcie parkingowej.
4. Abonament nie gwarantuje miejsca parkingowego.

.....
Podpis**Oświadczenie**

Upředzony o odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
Podpis**Adnotacje MZD:**

Uwagi :

.....
Podpis przyjmującego