

Adnotacje MZD: Znak sprawy :.....

Cieszyn, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
Nr rejestracyjny pojazdu

**Miejski Zarząd Dróg w Cieszynie
ul. Liburnia 4
43 – 400 Cieszyn**

Prośba o anulowanie dziennej opłaty dodatkowej

Seria: numer : z dnia

parking :

Uzasadnianie :

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

Załączniki :

.....
.....

.....
Podpis

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