

Cieszyn, dnia .....202....r.

.....

.....

.....

(Imię i nazwisko, - nazwa firmy)

.....

.....

(adres)

.....

NIP

.....

(nr tel. podmiotu prowadzącego działalność/ rolnika\*)

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

#### INFORMACJA

Z dniem..... rezygnuję z rezerwacji straganów

nr.....

.....

data i podpis

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych w Miejskim Zarządzie Dróg w Cieszynie.

.....

data i podpis