

Chorzów, dnia _____ r.

**Miejski Zarząd Ulic i Mostów
w Chorzowie
ul. Bałtycka 8A**

**WNIOSEK
o wyznaczenie płatnego wydzielonego stanowiska postojowego
zastrzeżonego „kopertą” dla osoby fizycznej**

DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		
Pesel		
Kod, miejscowość		
Ulica, Nr domu i mieszkania		
Telefon kontaktowy	Fax	e-mail
DANE DOTYCZĄCE LOKALIZACJI STANOWISKA		
Nazwa ulicy	Nr	Ilość stanowisk
Napis na stanowisku postojowym (np. nr rej. samochodu lub nazwa instytucji)		

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez MZUiM w Chorzowie zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Więcej informacji na bip.mzuim.chorzow.eu, tablicy informacyjnej lub bezpośrednio u pracownika przyjmującego wniosek.

podpis wnioskodawcy

Data wpływu wniosku: ____/____/____
Adnotacje przyjmującego wniosek:

*niepotrzebne skreślić

