



Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Data:

WNIOSEK

o wydanie abonamentu parkingowego
na obszarze Strefy Płatnego Parkowania w Lubaczowie

1. WNIOSKODAWCA:

.....

ADRES ZAMELOWANIA:

.....

ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy

2. NUMER REJESTRACYJNY POJAZDU:

3. OKRES OBOWIĄZYWANIA ABONAMENTU:

OD DNIA: na m-cy
ilość miesięcy

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji zadania poboru opłat za postój przez Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Lubaczowie na każdym etapie postępowania związanego z realizacją obowiązku zapłaty opłaty dodatkowej.



SPP Lubaczów

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)