

Należy wypełnić drukowanymi literami

WNIOSEK REKLAMACYJNY - STREFA PŁATNEGO PARKOWANIA

Dane osoby składającej reklamacje:

Imię, nazwisko:

Adres:

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny):

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon/Mail

Zdarzenie:

data zdarzenia, godz. zdarzenia.....

nr rejestracyjny pojazdu....., miejsce postoju.....

marka samochodu....., nr zawiadomienia

nr parkomatu

Opis zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Miejski Zarząd Dróg w Płocku w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia reklamacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn.zm.). Na podstawie art.24 w/w ustawy informujemy ,że Administratorem Danych Osobowych będzie MZD w Płocku, ul Bielska 9/11. Dane osobowe wykorzystuje się wyłącznie do celów służbowych w przedmiotowej sprawie . Ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis osoby składającej wniosek