

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH PRZYPISANYCH DO KARTY PARKINGOWEJ

GRUPA I: Pracownicy PPL, Państwowa Straż Graniczna, Izba Celna, Graniczna Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Graniczny Inspektorat Weterynaryjny, Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Państwowe „Porty Lotnicze” z siedzibą w Warszawie (00-906), przy ul. Żwirki i Wigury 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z aktualizacją danych zawartych w karcie parkingowej. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu.

Dane osobowe użytkownika parkingu

Nazwisko <i>Proszę podać nazwisko użytkownika karty</i>	
Imię <i>Proszę podać imię użytkownika karty</i>	
Nr przepustki PPL <i>Pole do wypełnienia wyłącznie przez posiadaczy przepustek PPL</i>	
Numer telefonu <i>Udostępnienie numeru telefonu pozwala na szybki kontakt z właścicielem pojazdu w przypadku pozostawionego otwartego okna, włączenia się alarmu, nie wyłączenia świateł, wycieku paliwa i innych zdarzeń</i>	
Adres e-mail lub Adres korespondencyjny <i>Udostępnienie adresu e-mail lub adresu korespondencyjnego pozwala na sprawne przekazanie informacji w przypadku zmian dotyczących funkcjonowania parkingów w przyszłości</i>	
Firma	
NIP firmy <i>NIP firm jest konieczny w przypadku zakupu abonamentu na fakturę VAT</i>	
Komórka organizacyjna w PPL <i>Wypełniają tylko pracownicy PPL - symbol Biura/Działu np. OH lub HSC</i>	

Dane dotyczące pojazdu

Nr rejestracyjny <i>Udostępnienie numeru rejestracyjnego pozwala na szybkie zidentyfikowanie właściciela pojazdu w przypadku pozostawionego otwartego okna, włączenia się alarmu, nie wyłączenia świateł, wycieku paliwa i innych zdarzeń</i>	
---	--

Dane dotyczące karty i opłat abonamentowych

Nr karty <i>W przypadku posiadania karty, proszę wpisać numer naniesiony odręcznie pisakiem, jeżeli jest nieczytelny pole pozostawiamy puste do wypełnienia przez pracownika kodującego kartę</i>	
Nr wybranego wariantu karty	
Wysokość opłaty abonamentowej	
Forma opłaty abonamentowej <i>Proszę wybrać z listy właściwą opcję:</i> - osoby fizyczne - płacące bezpośrednio w kasach automatycznych wybierają - kasa automatyczna - firmy - płacące za abonamenty pracownicze przelewami wybierają - faktura przelewowa	
Nazwa banku i nr konta bankowego <i>Pole jest obowiązkowe dla użytkowników spoza PPL, którzy opłacają abonament roczny w kasiew celu realizacji zwrotu rozliczenia aktualnych abonamentów</i> <i>Mam świadomość, że nie wskazanie przed 30.04.2015 numeru rachunku bankowego oraz danych adresowych będzie skutkowało brakiem zwrotu od PPL niewykorzystanej części abonamentu.</i>	

Data i podpis wnioskodawcy	
-----------------------------------	--