

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO SYSTEMU KONTROLI WJAZDU NA TEREN
PK 2017-2018**

(PODANE NIŻEJ DANE BĘDĄ SŁUŻYŁY WYŁACZNIE DO TEGO CELU I NIE ZOSTANĄ
UDOSTĘPNIONE OSOBOM TRZECIM)

NAZWISKO		IMIĘ		KATEGORIA UPRAWNIENIA ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ
SYMBOL JEDNOSTKI		SYMBOL WYDZIAŁU		
TELEFON SŁUŻBOWY		TELEFON KOMÓRKOWY		
MARKA		NR REJESTRACYJNY		
DANE SAMOCHODU				A
				Pracownik
				B
				Studia niestacjonarne
				C
				Dostawca stały
				D
				Inny

Numer identyfikatora

--	--	--	--

Niniejszym potwierdzam, iż zapoznałem się z Komunikatem nr 8 Kancelerza PK z dnia 4 listopada 2016 r. w sprawie identyfikatorów samochodowych.

Wykupując identyfikator samochodowy, uprawniający do wjazdu i parkowania na terenie PK, wyrażam zgodę na warunki określone w wyżej wymienionym Komunikacie i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania jego postanowień.

W przypadku nieprzestrzegania zasad określonych w Komunikacie użytkownik zostanie pozbawiony możliwości wjazdu na teren PK.

Potwierdzam zgodność informacji oraz otrzymanie identyfikatora

.....
(podpis, data)