|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POSTOJU** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Proszę wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI, oraz dołączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Jednostki** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Długość** | |  | | | | **Szerokość** | | | | | |  | | | | | | **Zanurzenie** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr Rejestracyjny** | | |  | | | | | **Port Macierzysty** | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Właściciel** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba / Podmiot zawierający umowę** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tel.** |  | | | | | | | | **E-mail** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane do faktury** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIP** | | |  | | | | | | | **PESEL** | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czas Postoju Od:** | | | |  | | | | | | | **Do:** | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o wystawienie faktury bez podpisu osoby uprawnionej lub upoważnionej z naszej Strony. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podpisując deklarację wyrażam zgodę na objęcie treścią umowy obowiązującego regulaminu Mariny Yacht Park. Oświadczam, że zapoznałam/em się z jego treścią i akceptuję jego postanowienia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dalmor Property Management Sp. z o.o.**  **ul. Hryniewickiego 10, 81-340 Gdynia**  **Data i podpis** | | | | | | | | | | | | | **Data i podpis** | | | | | | | |
| Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U z 20D2 r. nr 101, poz. 926 ze zm.l, informuję, ze:   1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dalmor Property Managment Sp. z o.o., ul. Hryniewickiego 10, 81-340 Gdynia; 2. Pani/Pana dane osobowo będą, przetwarzane w celu wykonywania Umowy z tytułu postoju jednostki, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy o ochronie danych osobowych; 3. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |