

ZAŁĄCZNIK NR 3 do zarządzenia nr 27/2026

Zespół Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o. w Tarnowie,
ul. Marii Skłodowskiej Curie 1, 33-100 Tarnów

WNIOSEK O WYDANIE ABONAMENTY TYPU „M” / „P”¹
PARKING PRZY ULICY MOSTOWEJ W TARNOWIE

Imię i nazwisko (wypełnić DRUKOWANYMI literami)

[illegible]

I. **Mieszkaniec** (zaznaczyć jeden z adresów zamieszkania potwierdzony odpowiednim dokumentem zgodnie z §5 regulaminu korzystania z parkingu)

- ☐ ul. H. Kołłątaja 13
- ☐ ul. H. Kołłątaja 15
- ☐ ul. H. Kołłątaja 15a

II. Pracownik

- ☐ ul. Mostowa 6

Numer rejestracyjny pojazdu:

[illegible]

Telefon kontaktowy:

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

UWAGA:

W przypadku ustania podstawy do nabycia abonamentu np. wymeldowanie, utrata tytułu prawnego do pojazdu – **zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu abonamentu** pod rygorem utraty jego ważności. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 K. K. – **oświadczam, iż podane dane we wniosku są prawdziwe.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Przychodni Specjalistycznych sp. z o.o. w Tarnowie, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1, 33-100 Tarnów moich danych osobowych w związku z uiszczeniem opłat za Parking przy ulicy Mostowej.

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na kontakt telefoniczny */ właściwie podkreślić/.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu świadczenia usługi sprzedaży abonamentu zgodnie z regulaminem korzystania z parkingu. Czas przetwarzania jest określony aktywnością usługi oraz potrzebą realizacji ewentualnego procesu reklamacyjnego. Użytkownikowi przysługuje prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie.

Administratorem danych użytkownika jest Zespół Przychodni Specjalistycznych sp. z o.o. w Tarnowie, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1, 33-100 Tarnów, z którym możesz się skontaktować za pośrednictwem poczty e – mail: sekretariat@zps.tarnow.pl

Tarnów dnia

czytelny podpis wnioskodawcy

Własność pojazdu stwierdzono po okazaniu zgodnie z §5 regulaminu korzystania z parkingu:

- ☐ dowodu rejestracyjnego
- ☐ umowy kredytu nr/umowy leasingu nr

☐ PRZEDSTAWIONO DOWÓD WPŁATY

WYDANO ABONAMENT typu „M” / „P” ¹ nr.....

Tarnów dnia

.....
czytelny podpis wydającego

**POTWIERDZAM ODBIÓR ABONAMENTU I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO JEGO
UMIESZCZENIA W WIDOCZNYM MIEJSCU ZA PRZEDNIĄ SZYBĄ POJAZDU.**

.....
czytelny podpis odbiorcy /wnioskodawcy/

¹ Wybierając typ abonamentu niepotrzebne skreślić