

Žiadosť o povolenie vstupu do cykloprístrešku

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Telefónne číslo:

Email:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/oboznámila s prevádzkovým poriadkom cykloprístreškov na Železničnej ulici pri ŽST Senec a taktiež súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa prevádzkového poriadku.

V Senci, dňa

Podpis žiadateľa:.....

*Vyplní Mesto Senec pri prevzatí

Žiadateľ osobne prevzal magnetický čip s číslom ID pre potreby vstupu do cykloprístreškov na Železničnej ulici pri ŽST Senec.

V Senci, dňa

Podpis žiadateľa:.....