MARINA DZIWNÓW

DEKLARACJA POSTOJU

1. NAZWA JEDNOSTKI ………………………. ……….. BANDERA……………………………….........

DŁUGOŚĆ JEDNOSTKI …………………................. NR.REJESTRACYJNY………………………

SZEROKOŚĆ JEDNOSTKI ………………………….

2. ARMATOR……………………………………………... ADRES…………………………………..........

3. WŁAŚCICIEL…………………………………………… ADRES………………………………..............

4. OSOBA (PODMIOT ZAWIERAJĄCY UMOWĘ) ………………………………………….....................

ADRES………………………………………………………………..………………..………………….........

E-MAIL………………………………………………………….…Tel/Fax…………………………………..

DANE DO FAKTURY ………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………. PESEL …………………………......

*Proszę o wystawienie faktury bez podpisu osoby z naszej strony uprawnionej lub upoważnionej,*

*podpis…………………………….*

5. JEDNOSTKA: PRYWATNA, KLUBOWA ( nazwa klubu…………………………………………….……)

6. PRZEWIDYWANY CZAS POSTOJU: od ……………………….…… do……………………..............

7. *Podpisując deklarację wyrażam zgodę na objęcie treścią umowy obowiązującego regulaminu Portu*

*Morskiego w Dziwnowie. Oświadczam, że zapoznałem się z jego treścią i akceptuję jego*

*postanowienia.*

8. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

ADRES DO KORESPONDENCJI/ UWAGI

……………………………………………………………………………………………………………………….

USŁUGI DODATKOWE

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................

*Dziwnów, ………..*…………………………………….

DATA, PODPIS *( imię i nazwisko czytelnie)*

**ZARZĄD PORTU MORSKIEGO DZIWNÓW, ul. Osiedle Rybackie 16k , 72-420 DZIWNÓW**

[**port@dziwnow.pl**](mailto:port@dziwnow.pl) **tel/fax (91) 3811235**

**DYREKTOR 501 95 88 38**

**BOSMAN (Marina) 501 95 88 36 ul. Żeromskiego 30**

**BOSMAN (Przystań sezonowa) 505 58 96 41 ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 2a**

**Informacja dla osoby udostępniającej dane osobowe**

**Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest:**

Zarząd Portu Morskiego w Dziwnowie z siedzibą: Osiedle Rybackie 16 K, 74-420 Dziwnów. Z administratorem danych można się skontaktować telefonicznie pod numerem 91 32 17 324 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan\* skontaktować poprzez email: [iodo@dziwnow.pl](mailto:iodo@dziwnow.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Podane przez Panią/Pana\* dane osobowe będą przetwarzane w celu:

Korzystania z usług przystani i portów w Dziwnowie

Pani/Pana\* dane są przetwarzane na podstawie: Art.6 ust.1 lit.b w związku z Zarządzeniem nr 05/2016r. Dyrektora Zarządu Morskiego Dziwnów z dnia 30 grudnia 2016 roku.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Pani/Pana\* danych osobowych będą: jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora lub mogące potwierdzić prawdziwość podanych przez Panią/Pana\* informacji.

**Okres przechowywania danych.**

Pani/Pana\* dane będą przechowywane przez okres 5 lat poczynając od 1 stycznia roku następnego, który to wynika z przyjętego w jednostce Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

**Sposób przetwarzania danych osobowych.**

Pani/Pana\* dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane\* profilowaniu.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu\*:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopi,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Panią/Pana\* danych jest wymogiem ustawowym/dobrowolnym\*.

\*niepotrzebne skreślić