Załącznik nr 10 do SWZ

WNIOSEK O WYDANIE PRZEPUSTKI (KARTY DOSTĘPU) STAŁEJ LUB OKRESOWEJ (OSOBOWEJ, SAMOCHODOWEJ) DO OBIEKTÓW ZAJMOWANYCH PRZEZ 24.WOG GIŻYCKO DLA FIRM ZEWNĘTRZNYCH.

**ZATWIERDZAM**

………………………………………………

(podpis Komendanta lub innej upoważnionej rozkazem osoby)

Dnia ………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | stopień | imię | nazwisko | telefon | rodzaj przepustki | | rodzaj, marka i nr rejestracyjny pojazdu | Pojazd wyposażony  w wideorejestratory | | seria i nr dokumentu tożsamości | oznakowanie literowe przepustki osobowej  */wypełnia Kancelista SKD/* | określenie dostępu do stref ochronnych  /*wypełnia Pełnomocnik ds. OIN/* | | |
| Strefa ochronna **II** | | Strefa ochronna **III** |
| Osobowa | Samochodowa | NIE | TAK i posiada możliwość wyłączenia \* | KT | II piętro bub. Nr 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Można dodawać kolejne wiersze**. **Wypełniać pismem drukowanym**.

Pełna nazwa Firmy:……………………………………………………………………………………………………tel. ……………………………………………..

Numer umowy:…………….……..……………z dnia ……………………………….………na okres od………..…………...……do …………………..……..……

Nazwa/Numer JW. na terenie której realizowane będzie zamówienie…………………………………………………………………………………………………...

Zakres czynności:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

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

……….………………….…………...……………

*podpis, pieczęć osoby upoważnionej z ramienia firmy do kontaktów*

Opinia Pełnomocnika Ochrony właściwej jednostki organizacyjnej (do której skierowany jest wniosek):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………..

*podpis Pełnomocnika ds. Ochrony Informacji Niejawnych*

Adnotacja organu wydającego o realizacji wniosku (wydane przepustki, termin ważności, nr pozycji w rejestrze itp.):

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

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

…………………………………………………..

*podpis osoby wystawiającej*

\* Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku wyłączenia nagrywania przez wideorejestratory samochodowe lub kamery przemysłowe przed wjazdem na teren obiektu oraz stosowania się do tego osób ujętych we wniosku. Przy braku możliwości wyłączenia taki pojazd nie będzie wpuszczony na teren jednostki wojskowej.

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

*podpis, pieczęć osoby upoważnionej z ramienia firmy do kontaktów*