

- VAKITUINEN KULKULUPA
(voimassa vuoden kerrallaan)
- MÄÄRÄAIKAINEN KULKULUPA AJALLE _____
- KULKULUPA AJONEUVOILLE (REKISTERINUMEROT) _____

Perustelut kulkuluvan tarpeelle:

Etunimi _____ Sukunimi _____

Yritys _____

Osoite: _____

Puhelin _____ Sähköposti _____

Vakuutan yllämainitut tiedot oikeiksi ja voimassaoleviksi. Liikkuessani satama-alueella sitoudun noudattamaan satamajärjestystä ja satamaviranomaisen määräyksiä. Olen tietoinen, että myönnettävä kulkulupa on henkilökohtainen ja vain sen omistajalla on oikeus sen käyttöön. Satamalla on oikeus peruuttaa kulkulupa määräajaksi tai pysyvästi, mikäli sitä käytetään vastoin ohjeita.

Työskennellessäni ja liikkuessani satama-alueella, käytän CE-merkittyä, näkyvää, varoitusvaatetusta, kypärää ja turvakenkiä.

Suostun ylläolevien henkilötietojeni käsittelemiseen kulkuluvan myöntämiseksi.

Henkilötietojen käsittelyn sisältö ja rekisteröidyn oikeudet on luettavissa rekisteriselosteesta kotisivuiltamme:

www.portofpietarsaari.fi

Paikka _____ Päivämäärä: ____/____/____

Allekirjoitus _____

Hakemus toimitetaan allekirjoitettuna Pietarsaaren Satama Oy:lle