

PERMANENT PASSERTILLSTÅND

TIDSBESTÄMT PASSERTILLSTÅND FÖR TIDEN _____

PASSERTILLSTÅND FÖR FORDON (REGISTERNUMMER) _____

Motiveringar till passertillstånd:

Förnamn _____ Efternamn _____

Företag _____

Adress _____

Telefon _____ Email _____

Jag bekräftar att ovan nämnda uppgifter är rätt och i kraft varande. Jag förbinder mig att följa hamnordningen och hamnmyndigheternas bestämmelser i hamnområdet. Passertillstånd är personligt. Ansökandes identitet granskas i samband med godkännandet av passertillstånd. Jakobstads hamn har rätt att annullera passertillstånd.

När man arbetar eller rör sig i hamnområde, CE-märkta varselkläder, hjälm och skyddskor måste användas.

Jag godkänner behandlingen av mina personuppgifter ovan, för att ge tillstånd.

*Behandlingen av personuppgifter och den registrerade personens rättigheter, återfinns i registerbeskrivningen:
www.portofpietarsaari.fi*

Ort _____ Datum ____/____/____

Underskrift _____

Ansökan returneras undertecknade till Jakobstads Hamn .