 Žiadosť o vstup 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 stanici Nové Košariská a taktiež súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa prevádzkového poriadku.

V Dunajskej Lužnej, dňa ............................. Podpis žiadateľa:..........................................

\*Vyplní OcÚ Dunajská Lužná pri prevzatí

Žiadateľ osobne prevzal magnetický čip s číslom ID ..................................... pre potreby vstupu do cykloprístreškov na Železničnej stanici Nové Košariská.

V Dunajskej Lužnej, dňa ............................. Podpis žiadateľa:..........................................