

Załącznik nr 1 do Instrukcji

Wniosek o wydanie Winiety jednorazowej na wjazd, poruszanie się i parkowanie pojazdu mechanicznego na Terenie Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. lub Obszarze chronionym podlegającym obowiązkowej ochronie.

Gliwice, dnia

Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A.*

Jednostka zewnętrzna*

WNIOSEK

o wydanie **Winiety jednorazowej** na wjazd, poruszanie się i parkowanie pojazdu mechanicznego na:

- a. Obszarze chronionym w szczególności na Terenie Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. w związku z działalnością Spółki;*
- b. Obszarze chronionym z wyłączeniem Terenu Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. w związku z działalnością Jednostki zewnętrznej.*

Oświadczam, że:

przedmiotowy wniosek związany jest z wykonywaniem – obowiązków służbowych/czynności pracowniczych Uczestnika Ruchu,

Wydanie Winiety jednorazowej jest uzależnione od złożenia przez Uczestnika Ruchu poniższego oświadczenia:

1. Nie będę udostępniał osobom trzecim uzyskanej Winiety pod rygorem utraty uprawnień
2. Znane są mi przepisy dotyczące kontroli oraz ruchu osobowo – materiałowego na Obszarze chronionym i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Pojazd mechaniczny posiada ważne ubezpieczenie OC oraz ważny przegląd techniczny, parkować będę w miejscach do tego przeznaczonych, pojazd będzie właściwie oznakowany (winieta umieszczona wewnątrz na podszyciu – nie uszkodzona) i przyjmuję do wiadomości, że Spółka Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. nie ponosi odpowiedzialności w przypadku jego kradzieży lub uszkodzenia na Obszarze chronionym w szczególności na Terenie Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. podlegającym obowiązkowej ochronie, dlatego nie będę wnosił żadnych pretensji ani roszczeń wobec Spółki.
4. Zobowiązuję się zwrócić przedstawicielowi Służby Ochrony przy wyjeździe z terenu chronionego otrzymaną Winietę w stanie niezniszczonym wraz z drukiem podpisanej w jednostce organizacyjnej/miejscu/ będącej przedmiotem wizyty przepustki jednorazowej potwierdzającej fakt wjazdu i wizyty.

5. W przypadku niedostosowania się do obowiązujących normatywów prawnych na Obszarze chronionym, a w szczególności na Terenie Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. podlegającym obowiązkowej ochronie oraz przepisów ruchu drogowego przyjmuję do wiadomości, że wydana mi Winieta zostanie cofnięta w trybie natychmiastowym bez prawa do jakichkolwiek roszczeń. Decyzję w tej sprawie wydaje Dowódca zmiany Służby Ochrony.

6. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za wyrządzone szkody na Obszarze chronionym, a w szczególności na Terenie Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. podlegającym obowiązkowej ochronie i jestem świadomy, że Spółka może mnie obciążyć kosztami usunięcia lub naprawienia szkody. W przypadku wyrządzenia szkody przez osobę Podmiotu zewnętrznego, kosztami może zostać obciążony Podmiot zewnętrzny.

7. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za osoby trzecie, które wjeżdżają ze mną na Obszar chroniony, a w szczególności na Teren Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A. podlegający obowiązkowej ochronie, zwłaszcza w zakresie szkód przez nich wyrządzonych oraz nie przestrzegania przez nich przepisów porządkowych obowiązujących w Spółce Zakłady Mechaniczne „BUMAR-ŁABĘDY” S.A., w szczególności dotyczących ruchu i systemu przepustkowo – materiałowego.

8. Przyjmuję, iż Spółka nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone tym osobom, w przypadku nie podporządkowania się przez te osoby przepisom obowiązującym w Spółce.

9. W przypadku utraty Winiety jednorazowej lub naruszenia obowiązujących na obszarze chronionym przepisów Uczestnik Ruchu zapłaci jednorazową opłatę w wysokości 350,00 zł na rachunek 94 8457 0008 2008 0064 2545 0001.

Winieta jest własnością Spółki Zakłady Mechaniczne „BUMAR – ŁABĘDY” S.A., a Uczestnik Ruchu zobowiązany jest chronić ją przed zniszczeniem lub zagubieniem.

Wnioskodawca:

.....
(imię, nazwisko wnioskodawcy, stanowisko służbowe)

.....
(dane firmy wnioskodawcy adresata wizyty)

.....
(dane osoby i firmy, której Winieta ma być wydana)

.....
(dane pojazdu)

.....
(cel wizyty)

.....
(data i planowane godziny pobytu: od – do)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje Biura Przepustek Służby Ochrony:

(wydano/nie wydano zezwolenie/winiety*)

.....
(numer Winiety)

.....
(data , podpis, pieczęć Biura Przepustek Służby Ochrony)

WZÓR PRZEPUSTKI

Awers

Przepustka jednorazowa Nr

Na wstęp do: **ZM „BUMAR ŁABĘDY” S.A.**

Wydana Panu(i):.....

Udaje się do

Data i godz. wejścia.....

Nr rej.....

podpis wystawcy,
pieczęć

*niewłaściwe skreślić

Rewers

.....
potwierdzenie pobytu, godz., podpis,
pieczęćka załatwiającego

.....
data godz. wyjścia
podpis pracownika ochrony