

Załącznik nr 2 do Instrukcji

Wniosek Uczestnika Ruchu 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 wykonaniem obowiązków służbowych/czynności pracowniczych Uczestnika Ruchu,

Ponadto jako Uczestnik Ruchu składam dodatkowe poniższe 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 wewnętrznie na podszybiu – 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 wydającego przy wyjeździe z terenu chronionego otrzymaną Winieta w stanie niezniszczonym wraz z drukiem podpisanej w jednostce organizacyjnej/miejscu/ będącej przedmiotem wizyty przepustki jednorazowej potwierdzającej zasadność 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 na podstawie pisemnej informacji Dowódcy zmiany Służby Ochrony wydaje Szef Biura Bezpieczeństwa.

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.

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

.....
(dane pojazdu)

.....
(cel wizyty i osoba potwierdzająca cel wizyty)

.....
(podpis wnioskodawcy / adresat wizyty)

.....
(data i planowane godziny pobytu od - do)

Adnotacje Biura Przepustek Służby Ochrony:

(wydano/nie wydano zezwolenie/winiety*)

.....
(numer Winiety)

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

*niewłaściwe skreślić

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

Rewers

.....
potwierdzenie pobytu, godz., podpis, pieczęć
załatwiającego

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