|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Укажите полное наименование организации или ИП, инициирующего выдачу пропуска.Юридический и фактический адрес.Контактный номер телефона организации. |  |  |  |  |  | Управляющему директоруООО «Транспортная группа ФЕСКО» управляющей компании ПАО «ВМТП» |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ЗАЯВКА** |  |
| **на оформление постоянного пешеходного пропуска** |
| Прошу оформить постоянный пешеходный пропуск с « |  | » |  | 20 |  | года по « |  | » |  | 20 |  |  года, в морской |
| пункт пропуска «Владивосток», на участке объекта транспортной инфраструктуры ПАО «Владивостокский морской торговый порт», для проведения  |
| работ, предусмотренных пунктом  |  | частью 4 Распоряжения Правительства от 24 июня 2008 года №907-Р |
|  |
| *(укажите конкретную цель посещения, номер договора и срок его действия)* |
|  | следующим лицам: |  |
| *(указать на бумажном или электронном носителе)* |  |  |
|  |  |  |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью), должность | Полные дата и место рождения | **Зоны допуска** | Серия и № паспорта, когда и кем выдан | Адрес места жительства (**регистрации** **и фактического проживания** **в Прим. крае)** |
| 1 |  |  |  |  | *Адрес места регистрации:**Адрес места фактического проживания:* |
|  *С условиями хранения пропуска со штрих – кодом, правилами въезда/ выезда, пребывания на режимной территории, с порядком посещения зон допуска и ограничениями передвижения, основаниями временного или полного изъятия пропусков и необходимостью информирования подразделения персонала охраны ПАО «ВМТП» об изменении контактной информации ознакомлены. Сотрудники на обработку персональных данных согласны.*  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Штамп о прохождении инструктажа по технике безопасности(кабинет №404 здания ДБ 4 этаж) |
| *должность* |  | *подпись* |  | *ФИО руководителя* |  | **М.П.** |  |
| **СОГЛАСОВАНО**Начальник кпп «Владивосток-морской порт» |  |  |  |  |  |  |  | **Зоны допуска:****-1-** *адм. здания в пункте пропуска (главный проезд)****-2-*** *причал в пункте пропуска (зона ограниченного допуска)***-КТ-** *контейнерный**терминал (зона ограниченного допуска)***-СС№1-** *складской сектор № 1 (бывший ДРТ)***-3-***доступ на суда заграничного следования* |
|  |  | *подпись* |  | *ФИО руководителя* |  | **М.П.** |

**Владивостокское ЛУ МВД России**

 **на транспорте**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2020г. №1638, прошу согласовать выдачу пропусков в морской пункт пропуска «Владивосток», на участке объекта транспортной инфраструктуры ПАО «Владивостокский морской торговый порт».

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО**ВЛУ МВД РФ на транспорте: |  |  |  |  |  | **М.П.** |  |

 *подпись* *ФИО руководителя*

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. полностью),* основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)*

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных Публичному акционерному обществу «Владивостокский морской торговый порт» (далее - ПАО «ВМТП») ИНН 2504000204, расположенному по адресу: 690065, Приморский край, г. Владивосток, ул. Стрельникова, д. 9 с целью оформления постоянного пропуска на территорию ПАО «ВМТП».

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* Фамилия имя отчество;
* Дата, месяц, год рождения;
* Место рождения;
* Должность и место работы;
* Данные документа, удостоверяющего личность (паспорт);
* Адрес электронной почты;
* Номер телефона;
* Адрес регистрации;
* Фактический адрес проживания.

Разрешаю ПАО «ВМТП» производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до даты отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |