

 <p>Walcownia Metali Dzierżycie S.A.</p>	DT
<p>Data:</p>	Wniosek o nagrania

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE / ZABEZPIECZENIE/ PODGLĄD*

nagrań z monitoringu wizyjnego

....., dnia

.....

Imię i Nazwisko

.....

Dane do kontaktu

Zakres czasowy nagrań:

Dokładna lokalizacja ze wskazaniem kamer:

Cel uzyskania nagrań:

Dodatkowe informacje:

.....

DATA I PODPIS OSOBY WNIOSKUJĄCEJ

Zgoda / Odmowa*

Uzasadnienie:

.....

Podpis Administratora Danych Osobowych lub osoby upoważnionej

*niewłaściwe skreślić

Potwierdzam odbiór nagrań: