………………………………….. Gdańsk …………………………

/pieczątka adresowa Wnioskodawcy/ /data/

|  |  |
| --- | --- |
| Zespół Bezpieczeństwa Fizycznego  ORLEN S.A. | Dyspozycja pracownika Zespołu Bezpieczeństwa Fizycznego ORLEN S.A. |

**Wykaz osób upoważnionych na rok…**

Przedstawiam **Wykaz osób upoważnionych**:

1. do wydawania zleceń na wystawienie **Karty osobowej „GOŚĆ”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. do wydawania zleceń na wystawienie **Karty pojazdu „GOŚĆ”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba odpowiedzialna za realizację umowy  z ramienia Kontrahenta | pieczątka i podpis Wnioskodawcy (Kontrahent) |
| Osoba upoważniona z ramienia ORLEN S.A./Spółki GK ORLEN/Rafinerii Gdańskiej Sp. z o.o.  nadzorującej umowę | pieczątka i podpis Wnioskodawcy (ORLEN S.A./Spółka GK ORLEN/Rafineria Gdańska Sp. z o.o.) |
| Biuro Kontroli Wewnętrznej i Ochrony Infrastruktury Krytycznej Rafinerii Gdańskiej Sp. o.o.  (dotyczy kontrahentów Rafinerii Gdańskiej Sp. z o.o.) | akceptuję/nie akceptuję  pieczątka i podpis pracownika Biura IK |