Załącznik nr 1 do Zarządzenia w sprawie przewozu osób pilotówkami

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................ | Gdynia, dnia ............................. |
| Zamawiający |  |

**ZAMÓWIENIE**

Niniejszym zamawiam przewiezienie pilotówką P.U.M. Unipil Sp. z o.o. następujących osób:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ................................................................................................. |
| 2. | ................................................................................................. |
| 3. | ................................................................................................. |
| 4. | ................................................................................................. |
| 5. | ................................................................................................. |
|  |  |

na/z mv ........................................................................................................................................

Oświadczam, że wszystkie powyższe osoby zostały przeszkolone w niezbędnym zakresie dotyczącym bezpieczeństwa i higieny pracy na statkach morskich. Oświadczam również, że wszelkie formalności graniczno-celne zostały (zostaną) przez naszą firmę załatwione.

W przypadku przewożenia ładunku (do 15 kg.), zobowiązuję się do jego odpowiedniego przygotowania (zapewniającego bezpieczeństwo transportu) i biorę na siebie odpowiedzialność związaną z jego przemieszczaniem się pomiędzy pilotówką i innymi jednostkami. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Szyper pilotówki ma prawo odmówić wykonania zlecenia w przypadku, gdy uzna, że wielkość ładunku, bądź sposób jego przygotowania do transportu, nie zapewniają odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, udostępnionych w niniejszym zamówieniu, na potrzeby przewozu wskazanych osób pilotówką, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO i ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ....................................................... |  | ....................................................... |
|  Imię, nazwisko i stanowisko |  |  Podpis |