

**Ansökan–Passerkort Göteborgs Hamn AB/Torrlasthamnen**

*Genom ifyllande av detta dokument, så kommer dina personuppgifter att behandlas av Göteborgs Hamn. Utförligare information om hur vi hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen finns på* [*www.goteborgshamn.se*](http://www.goteborgshamn.se)*.*

**Följande kriterier måste uppfyllas för att kunna ansöka om ett passerkort.**

* En tillståndsgivare/kontaktperson i Göteborgs Hamn alternativt säkerhetsansvarig i externt företag inne på hamnområdet måste bekräfta behov av inpassering.
* Kontinuerlig verksamhet skall utföras i Hamnen, **regelbundenhet av** **minst 1 gång per vecka**

Ansökan lämnas till Port Security i Port Entry av Säkerhetsansvarig på aktuellt företag.

Kontroll av ansökan sker genom Säkerhetsavdelningens försorg, och genomförs av Avarn.

Passerkorten kvitteras ut i port Entry efter legitimationskontroll.

**Viktigt!** Bakgrundskontroll kommer att genomföras på samtliga innan godkännande

**Del 1 – Uppgifter om sökande företag** *(fylls i av säkerhetsansvarig)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Företagsnamn: | Organisationsnummer: | Datum: | |
| Telefon till Säkerhetsansvarig: | E-post till Säkerhetsansvarig: | | Underskrift av Säkerhetsansvarig: |

|  |  |
| --- | --- |
| **PFSO** i aktuell terminal godkänner härmed denna passerkortsansökan, genom sin  Underskrift bredvid. |  |

**Del 2 – Uppgifter om sökanden**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Företagsnamn som gäller för samtliga nedan: | | | | | | | |  | | | |
| Vi söker behörighet enligt nedan önskemål för nedanstående personer från ovanstående företag | | | | | | | | | | | |
| **Portar:** APM Terminals Gothenburg Roro Göteborgs Hamn Logent MIMAB Arken Kombiterminal | | | | | | | | | | | |
| Tidzoner som önskas, välj följande: | | 05–18 vardagar | | | 05 - 22 Vardagar | | | | | 00–24, inkl. helger | |
| Förnamn | Efternamn | | IDnr / Personnr | Mobiltelefoner | | Gående | Fordon | | Datum/period from – tom | | Utb. Safety  Induktion - datum | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | - | |  | |

**Del 3 – Säkerhetsavdelningens noteringar**

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökan beviljas  Ansökan avslås | Övrigt: |
| Datum: | Underskrift: |

Underskrift av Säkerhetsavdelningen