



Žádost o vydání parkovací karty PŘEDPLATNÍ ZTP/P

Jméno:.....Příjmení:.....

Datum narození: Číslo OP:.....

Trvalé bydliště :

Kontaktní telefon: E-mail:.....

Označení zóny/lokalita:.....

Žadatel je držitelem parkovacího průkazu přepravující osobu těžce zdravotně postiženou

Číslo průkazu: Vydán kým:.....

Platnost do:

Žadatel při podání žádosti doložil:

- platný občanský průkaz
- originál platného parkovacího průkazu přepravující osobu těžce zdravotně postiženou O7
-

Prohlášení:

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

Souhlas se zpracováním a shromažďováním osobních údajů:

Žadatel (je-li fyzickou osobou) resp. osoba zmocněná k vyřízení žádosti tímto výslovně uděluje zpracovateli Městu Břeclav, nám. T. G. Masaryka 42/3, 690 81 Břeclav, IČ: 00283061 souhlas se zpracováním, shromažďováním a uchováváním osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, v rozsahu a k účelům níže uvedeným. Souhlas se zpracováním osobních údajů je poskytován v rozsahu jména, příjmení, data narození, IČ, adresy trvalého pobytu, adresy provozovny a spojení, uvedených v této žádosti či v přílohách k této žádosti. Žadatel dále souhlasí se zpracováním a archivací jeho osobních údajů (manuálně či automatizovaným způsobem), a to za účelem projednání této žádosti a k zjištění plnění práv a povinností vyplývajících z předmětu této žádosti, a to po dobu, na kterou se parkovací karta vydává. Žadatel dále svým podpisem stvrzuje, že byl informován o zpracování svých osobních údajů, svých právech a povinnostech zpracovatele. Je-li žadatelem právnická osoba, potom souhlas s využíváním svých osobních údajů za podmínek a k účelům výše uvedeným poskytuje i fyzická osoba - statutární orgán či člen statutárního orgánu této právnické osoby.

V

Datum: Podpis:.....