Žiadateľ – Titul, meno a priezvisko/Obchodný názov: ..................................................................................................................................

Zastúpený (na základe plnej moci)\*: ............................................................................................................................................................

Trvalé bydlisko/Sídlo - Ulica: ............................................................................ Súpisné. č.: ................. Orient. č.: .............. Byt č.: .........

PSČ a mesto: ..................................................................................................... Rodné číslo/IČO: ..............................................................

Adresa na vystavenie parkovacej karty (ak je iná ako trvalý pobyt) - Ulica: .................................................................................................

Súpisné. č.: ................. Orient. č.: .............. Byt č.: .........PSČ a mesto: .......................................................................................................

E-mail: .............................................................................................................. Telefónne číslo: ................................................................

Dĺžka vozidla (m): .................... Evidenčné číslo vozidla : .................................. Kategória vozidla: .............................................................

Platnosť PK od:..............................................................................................................................................................................................

Vyplní fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím, ktorá je zároveň držiteľom parkovacieho preukazu:

Parkovací preukaz platný do: ........................................................................ Číslo parkovacieho preukazu: ............................................

Vydal ÚPSVaR v: ............................................................ Držiteľ parkovacieho preukazu: ........................................................................

**Mesto Dubnica nad Váhom**

**Bratislavská 434/9**

**018 41 Dubnica nad Váhom**

**parkovanie@dubnica.eu**

**Žiadosť o vydanie parkovacej karty**

V zmysle VZN Mesta Dubnica nad Váhom č. 4/2024 v plat. znení Vás žiadam o vydanie 1 ks parkovacej karty (vyznačte X):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ karty (vyznačiť x) | 1. karta na byt | 2. karta na byt | 3. karta na byt |
| 1. REZIDENT | * 39 €
 | * 150 €
 | * 300 €
 |
| 2. ABONENT - ročná | * 350 €
 |
| 3. ABONENT - štvrťročná | * 100 €
 |
| 4. DODÁVKA | * 350 €
 |

**Prílohy** (originál k nahliadnutiu, kópia pre archiváciu)

* Preukaz totožnosti (kópia sa nevyžaduje).
* Osvedčenie o evidencii časť II (Veľký technický preukaz) – obidve strany
* Úradne overený súhlas vlastníka/vlastníkov bytu, na ktorý má byť parkovacia karta vydaná (platí pre parkovacie karty č. 1 v tabuľke). Ak je vlastníkom žiadateľ, nemusí tento súhlas predkladať; ak je vlastníkov viac, je nutné predložiť súhlas od všetkých vlastníkov.
* Nájomnú zmluvu, ak žiadateľ žiada vydať parkovaciu kartu na byt, v ktorom žije na základe nájomnej zmluvy (platí pre parkovacie karty č. 1).
* Dohodu o poskytnutí služobného motorového vozidla na používanie na služobné a súkromné účely, ak ide o firemné vozidlo pridelené zamestnancovi – žiadateľovi (platí pre parkovacie karty č. 1 v tabuľke).
* „Potvrdenie zo Sociálnej poisťovne“ alebo „Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov“ a „Splnomocnenie pre Mesto Dubnica nad Váhom“ (platí pre parkovacie karty č. 1 v tabuľke) ak ide o firemné vozidlo používané na súkromné účely.
* Leasingová zmluva – ak ide o motorové vozidlo používané na základe leasingovej zmluvy (platí pre parkovacie karty č. 1 až 4 v tabuľke).
* Súhlas majiteľa vozidla s vydaním parkovacej karty, ak žiadateľ nie je zapísaný v technickom preukaze ako vlastník alebo držiteľ vozidla (platí pre parkovacie karty č. 2 až 4 v tabuľke).

**Spracovanie osobných údajov**

Mesto Dubnica nad Váhom so sídlom Bratislavská 434/9, 01841 Dubnica nad Váhom, kontakt: [www.dubnica.eu](http://www.dubnica.eu) spracúva poskytnuté osobné údaje ako prevádzkovateľ na zmluvnom právnom základe v súlade s čl.6 ods.1 písm. b) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679  o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti, vrátane preverenia pravdivosti údajov uvedených v žiadosti, v prílohách a kontroly dodržiavania VZN Mesta Dubnica nad Váhom č. 4/2024 v platnom znení. Doba spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo na obmedzenie spracúvania a právo na prenosnosť údajov (za určitých okolností), právo namietať proti spracúvaniu, ak spracúvanie osobných údajov je nezákonné, ako aj právo podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona č.18/2018 Z.z. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť  písomne doručením žiadosti na adresu: Mesto Dubnica nad Váhom, Bratislavská 434/9, 01841 Dubnica nad Váhom, osobne do podateľne  Mestského úradu v Dubnici nad Váhom alebo elektronicky na email  msu@dubnica.eu. Prevádzkovateľ týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami platnej legislatívy. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy o archívoch a registratúrach a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Príjemcovia sú prevádzkovateľ, orgány štátnej moci a kontrolné orgány. Prenos do tretej krajiny nebude realizovaný, automatizované individuálne rozhodovanie vrátane profilovania nebude vykonávané. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na stránke [www.dubnica.eu](http://www.dubnica.eu)

**Čestné prehlásenie**

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé. Som si vedomý(á) prípadných následkov, ktoré by pre mňa z uvedenia nepravdivých údajov vyplývali. Týmto ako dotknutá osoba vyhlasujem, že som bol(a) oboznámený(á) s podmienkami VZN Mesta Dubnica nad Váhom č. 4/2024 v platnom znení.  Zároveň prehlasujem, že som bol(a) oboznámený(á) s mojimi právami o ochrane osobných údajov.

 .......................................................................

Dubnica nad Váhom, dňa: .................................... podpis žiadateľa, príp. pečiatka

\*V prípade zastúpenia na základe plnej moci musí byť plná moc priložená k žiadosti (s úradne overeným podpisom Splnomocniteľa).

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Číslo parkovacej karty (vyplní Mesto Dubnica nad Váhom):

..................................................................................................................................................

MsÚ Dubnica nad Váhom 1/1