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: ..............................................................

Číslo parkovacej karty: ..................................................................................................................................................................................

**Mesto Dubnica nad Váhom**

**Bratislavská 434/9**

**018 41 Dubnica nad Váhom**

**parkovanie@dubnica.eu**

**Žiadosť o dočasnú zmenu evidenčného čísla vozidla (EČV) k vydanej parkovacej karte**

V zmysle VZN Mesta Dubnica nad Váhom č. 4/2024 v platnom znení Vás žiadam o dočasnú zmenu EČV v databáze parkovacích kariet (PK):

EČV, pre ktoré je vydaná PK : ................................................................................................................................

EČV, pre ktoré má byť dočasne zmenená PK : ................................................................ dĺžka vozidla: ........................................

Termín dočasnej zmeny EČV (max. 14 kal. dní): od .......................................................... do ...........................................................

Dôvod dočasnej zmeny EČV: ................................................................................................................................

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

**Prílohy**

* Preukaz totožnosti – k nahliadnutiu

**Spracovanie osobných údajov**

Mesto Dubnica nad Váhom so sídlom Bratislavská 434/9, 01841 Dubnica nad Váhom (ďalej aj „prevádzkovateľ“) spracúva poskytnuté osobné údaje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) a zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „Zákon“) , na právnom základe v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. e) Nariadenia a § 13 ods. 1 písm. e) Zákona za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti. Doba spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov. Príjemcom poskytnutých osobných údajov je prevádzkovateľ, orgány štátnej moci, kontrolné orgány a sprostredkovateľ (spoločnosť Elmolis j.s.a.). Prenos osobných údajov do tretej krajiny nebude realizovaný a nebude ani vykonávané automatizované individuálne rozhodovanie vrátane profilovania. Osobné údaje sú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom prevádzkovateľa. Dotknutá osoba má v súvislosti so spracúvaním poskytnutých osobných nasledovné práva: právo na prístup k jej osobným údajom, právo na ich opravu, právo na výmaz ( na zabudnutie) , právo na obmedzenie spracúvania, právo na prenosnosť údajov, právo namietať a právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov. Bližšie informácie o právach dotknutej osoby a zodpovednej osobe za ochranu osobných údajov prevádzkovateľa sú k dispozícii u prevádzkovateľa a tiež sú uvedené na webovej stránke prevádzkovateľa v časti Ochrana osobných údajov.

**Čestné prehlásenie**

Prehlasujem, že všetky údaje 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.

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

 podpis žiadateľa, príp. pečiatka

Dubnica nad Váhom, dňa: ....................................

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

MsÚ Dubnica nad Váhom

 1/1