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 (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 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