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

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

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

**Mesto Dubnica nad Váhom**

**Bratislavská 434/9**

**018 41 Dubnica nad Váhom**

**parkovanie@dubnica.eu**

**Žiadosť o zrušenie parkovacej karty**

V zmysle VZN Mesta Dubnica nad Váhom č. 4/2024 v platnom znení Vás žiadam o zrušenie parkovacej karty (PK) z dôvodu (vyznačte X):

**Bez storno poplatku**:

* Zmena trvalého pobytu
* Predaj vozidla
* Iné (podľa VZN, doplňte) ........................................................................................................................................................................................................**So storno poplatkom 10 % z ceny PK**
* Bez uvedenia dôvodu

**Termín ukončenia platnosti PK ...................................**

**Prílohy**

* Preukaz totožnosti – k nahliadnutiu
* Pri predaji vozidla – kópia technického preukazu alebo osvedčenia o evidencii časť II dokladujúca odhlásenie z evidencie motorových vozidiel

**Žiadam o vrátenie alikvotnej časti z ceny parkovacej karty (príp. zníženej o storno poplatok)**

* V hotovosti
* Na bankový účet č: (IBAN)...........................................................

Alikvotná časť ceny parkovacej karty Vám bude vrátená, ak výsledná suma pre výplatu bude rovná alebo vyššia ako 5,00 eur.

**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: ....................................

**Vyplní zamestnanec MsÚ:**

Pôvodná suma uhradená za PK: ........................................................................................................................................

Pôvodná platnosť karty (v dňoch): ....................................................................................................................................

PK platná od: .....................................................................................................................................................................

Počet dní platnosti PK do dátumu ukončenia platnosti PK: ..............................................................................................

Výška storno poplatku: ......................................................................................................................................................

**Alikvotná časť ceny PK na vrátenie: ..........................................................................................................................**

MENO A PODPIS ZAMESTNANCA: .....................................................................................................................................

MsÚ Dubnica nad Váhom 1/1