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

(meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu žiadateľa, názov zamestnávateľa )

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

(obchodné meno právnickej osoby, fyzickej osoby – podnikateľa, sídlo (miesto) podnikania, IČO)

V Piešťanoch dňa: ..................................

**Služby mesta Piešťany**

**Valová 1919/44**

**921 01 Piešťany**

**VEC**

**Žiadosť o vydanie neprenosnej ročnej parkovacej karty podľa § 3 ods. 3 VZN**

Žiadam o vydanie **neprenosnej ročnej parkovacej karty v hodnote 70,- EUR**, ktorá bude slúžiť ako doklad o zaplatení úhrady za parkovanie vozidla v zóne dopravného obmedzenia a plateného parkovania na území mesta Piešťany.

dočasné parkovanie vozidla na vyhradenom priestore verejného priestranstva.

**Evidenčné číslo motorového vozidla (EVČ): ..............................................**

**Číslo technického preukazu motorového vozidla: ..............................................**

**K žiadosti o vydanie parkovacej karty predkladám k nahliadnutiu:**

**a) fyzická osoba s pracovným pomerom na území mesta Piešťany**

* Potvrdenie zamestnávateľa o trvaní pracovného pomeru □
* Technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii vozidla časť II. □

**b) fyzická osoba podnikateľ s miestom podnikania prípadne prevádzkarňou**

**na území mesta Piešťany**

* Výpis zo Živnostenského registra prípadne z inej evidencie ustanovenej

osobitným zákonom (postačí z internetu) □

* Technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii vozidla časť II. □

**c) právnická osoba so sídlom na území mesta Piešťany**

- Výpis z Obchodného registra (postačí z internetu) □

* Technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii vozidla časť II. □

Z dôvodu **zmeny EVČ motorového vozidla** žiadam o vydanie náhradnej neprenosnej ročnej parkovacej karty **za poplatok 5,- EUR** a zároveň odovzdávam:

* Pôvodnú parkovaciu kartu č. ................................ □

Z dôvodu **straty alebo nadmerného poškodenia** parkovacej karty žiadam o vydanie duplikátu náhradnej neprenosnej ročnej parkovacej karty **za poplatok 10,- EUR** a zároveň odovzdávam:

* Pôvodnú poškodenú parkovaciu kartu č. ............................. □

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že predložené doklady a údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som si vedomý následkov za uvedenie nepravdivých údajov.

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

Meno, priezvisko, titl. a podpis žiadateľa

odtlačok pečiatky

Zodpovedný pracovník Služieb mesta Piešťany svojím podpisom potvrdzujem, že žiadateľ predložil k nahliadnutiu všetky potrebné doklady, požadované príslušným všeobecne záväzným nariadením mesta Piešťany k vydaniu parkovacej karty.

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

Podpis zodpovedného pracovníka

Služieb mesta Piešťany

Informačná povinnosť v zmysle nariadenia GDPR:

Služby mesta Piešťany, Valová 1919/44, 921 01 Piešťany, IČO: 37834240 **týmto informujú žiadateľa** o vydanie parkovacej karty, že poskytnuté osobné údaje budú spracúvané na účely vydania parkovacej karty a evidencie parkovacích kariet (prevádzkovanie parkovísk). Právnym základom spracúvania poskytnutých osobných údajov je VZN mesta Piešťany o podmienkach státia v zóne dopravného obmedzenia a plateného parkovania na území mesta Piešťany. Príjemcami poskytnutých osobných údajov sú Mestský úrad Piešťany. Kontaktný údaj (e-mail) na zodpovednú osobu: zodpovednaosoba@sluzbymesta.sk. Prenos osobných údajov do tretej krajiny sa neuskutočňuje. Poskytnuté osobné údaje budú uchovávané 3 roky.

.