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

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

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

**Služby mesta Piešťany**

**Valová 1919/44**

**921 01 Piešťany**

**VEC**

**Žiadosť o vydanie neprenosnej ročnej parkovacej karty pre obyvateľa zóny dopravného obmedzenia a plateného parkovania podľa § 3 ods. 5 VZN**

Žiadam o vydanie **neprenosnej ročnej parkovacej karty pre obyvateľa zóny dopravného obmedzenia a plateného parkovania v meste Piešťany v hodnote 50,- EUR**, ktorá bude slúžiť ako doklad o zaplatení úhrady za parkovanie vozidla v zóne dopravného obmedzenia a plateného parkovania na území mesta Piešťany.

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

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

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

* Doklad o trvalom pobyte □

(obyvatelia s trvalým pobytom na uliciach – Nálepkova v úseku od parkoviska

Nálepkova, pešia zóna Winterova, Pribinova, Námestie Slobody, Nitrianska)

* Technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii vozidla časť II. □
* Potvrdenie od zamestnávateľa, ak používa služobné vozidlo na služobné □

alebo súkromné účely

**Platí aj pre vozidlá zakúpené na leasing a vozidlá, ktoré používajú obyvatelia zóny dopravného obmedzenia a plateného parkovania na podnikanie!!**

Z dôvodu **zmeny EVČ motorového vozidla** žiadam o vydanie náhradnej neprenosnej ročnej parkovacej karty pre obyvateľa zóny dopravného obmedzenia a plateného parkovania v meste Piešťany **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 pre obyvateľa zóny dopravného obmedzenia a plateného parkovania v meste Piešťany **za poplatok 5,- EUR** a zároveň odovzdávam:

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

Žiadateľ, svojim podpisom potvrdzujem, že predložené doklady k žiadosti sú pravdivé a že som si vedomý následkov za uvedenie nepravdivých a neúplných údajov v tejto žiadosti a doložených dokladov.

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

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.

.