WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

Wniosek o wydanie karty parkingowej

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Nazwa organu[1]		
I. CZĘŚĆ A[2]		
DANE WNIOSKODAWCY		
2. Imię	3. Nazwisko	
4. Numer PESEL[3]	5. Numer i data wydania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność	
ADRES DO KORESPONDENCJI		
6. Miejscowość	7. Kod pocztowy	8. Poczta[4]
9. Ulica	10. Nr domu/Nr lokalu	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK[5]		
11. Imię	12. Nazwisko	
13. Numer PESEL[3]		
ADRES DO KORESPONDENCJI		
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta[4]
17. Ulica	18. Nr domu/Nr lokalu	

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU[6]			
19. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		20. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej	

OŚWIADCZENIA[8]	
21. Oświadczam, że:	
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej	
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej	
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej	
4) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym	

UPOWAŻNIENIE[9]	
22. Upoważniam Pana/Panią[10] ..... posiadającego/posiadającą[10] numer PESEL .....[3] do odbioru w moim imieniu karty parkingowej.	
	23. ..... (data i podpis wnioskodawcy albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)[11]

II. CZĘŚĆ B[12]

DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ, REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNACZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO PORUSZANIA SIĘ

24. Nazwa	
25. Numer KRS	26. Numer REGON
27. Numer rejestracyjny pojazdu placówki	28. Marka i model pojazdu placówki

ADRES SIEDZIBY

29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta[4]
32. Ulica	33. Nr domu/Nr lokalu	

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

34. Imię	35. Nazwisko
36. Numer PESEL[3]	

ADRES DO KORESPONDENCJI

37. Miejscowość	38. Kod pocztowy	39. Poczta[4]
40. Ulica	41. Nr domu/Nr lokalu	

DOKUMENT DOŁĄCZONY DO WNIOSKU[6]

42. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej[7]	

OŚWIADCZENIA[6]

43. Oświadczam, że:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej	
2) placówka prowadzi działalność w zakresie opieki, rehabilitacji lub edukacji osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się i jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej	
3) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym	

44.

.....

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)[11]

III. CZĘŚĆ C - ODBIÓR KARTY

Potwierdzenie odbioru karty parkingowej

45. Kartę parkingową numer:	otrzymałem/otrzymałam[10]

46. Oświadczam, że[6]:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej	
2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej	

47.

.....

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)

IV. CZĘŚĆ D - WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

48.	49.
WZÓR PODPISU[13]	*miejsce na fotografię 35 mm x 45 mm*

[1] Przewodniczący powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, do którego składa się wniosek.

[2] Część A wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej.

[3] W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

[4] Należy wypełnić, o ile nazwa poczty jest inna niż nazwa miejscowości.

[5] Wypełnia się w przypadku, gdy wniosek składany jest przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej.

[6] Właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X".

[7] Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączany jest do wniosku od dnia 4 stycznia 2016 r.

[8] Właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X"; oświadczenia wskazane w pkt 1–3 są składane w przypadku, gdy wniosek o wydanie karty parkingowej jest składany przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej.

[9] Wypełnia się w przypadku odbioru karty parkingowej przez osobę upoważnioną.

[10] Niewłaściwe skreślić.

[11] Należy podpisać wniosek w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej.

[12] Część B wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy placówki.

[13] W przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby, która nie ukończyła 18. roku życia, osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie lub częściowo lub osoby, która nie ma możliwości złożenia podpisu albo placówki – pole pozostawia się niewypełnione.

Informacja

o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Jarocinie*

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przewodniczący Powiatowego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Jarocinie, zwanym dalej Zespołem.
Dane teleadresowe: ul. Dworcowa 2, 63-200 Jarocin, tel.: 62 505 45 82, e-mail: pcpr@pcprjarocin.pl
2) Z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole można się kontaktować wyłącznie w sprawach dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Korespondencję kierować na adres iod@powiat-jarocinski.pl
3) Zespół przetwarza Pani/Pana dane osobowe celem wydania karty parkingowej (dla osoby niepełnosprawnej albo jego opiekuna). Kartę wydaje się wniosek wniesiony przez osobę pełnoletnią lub przez przedstawiciela ustawowego.
4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych realizowane będzie na podstawie prawnej określonej przez art. 6 ust. 1 lit c i art. 9 ust.2 lit b RODO* i wynikać będzie z przepisów prawa określonych w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.
Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane. Administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel w którym dane osobowe zostały zebrane.
5) Dostęp do Pani/Pana danych osobowych znajdujących się w Zespole posiadają tylko wyłącznie upoważnieni pracownicy i tylko w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków służbowych. Odbiorcami mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami kancelaryjno – archiwalnymi obowiązującymi w Zespole zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7) Posiada Pani/Pan prawo (żądania): dostępu do swoich danych, do sprostowania (poprawiania) danych, do ograniczenia przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
Zakres Pani/Pana praw (żądań) jest ograniczony i wynika z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa na administratora.
8) Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9) W przypadku kiedy Pani/Pan podaje swoje dane osobowe do przetwarzania na podstawie wynikającej z obowiązującego przepisu prawa – podanie danych jest obowiązkowe, a niepodanie danych może powodować nierozpatrzenie wniosku o wydanie karty parkingowej (dla osoby niepełnosprawnej albo jego opiekuna).

* Obowiązek informacyjny wobec osób, które dane dotyczą, wynika z art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)