

Bydgoszcz, dnia _____

imię i nazwisko

adres zamieszkania

WNIOSEK

O wydanie identyfikatora osoby niepełnosprawnej na rok 20

Proszę o wydanie identyfikatora osoby niepełnosprawnej dla pojazdu marki _____ o numerze rejestracyjnym _____ do karty parkingowej o numerze _____ ważnej do _____.

Do wniosku załączam:

1. Kserokopię karty parkingowej
2. Kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu

Osoby nie będące właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu, a użytkujące pojazd na podstawie umowy cywilno-prawnej zawartej w formie pisemnej z podpisami stron umowy poświadczonymi przez notariusza zobowiązane są dołączyć do wniosku kopię ww. umowy.

3. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności

Warunkiem uzyskania identyfikatora jest ZNACZNY stopień niepełnosprawności z kodem przyczyny 05-R (upośledzenie narządu ruchu) lub 10-N (choroby neurologiczne).

Oryginały ww. dokumentów do wglądu.

Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej, ul. Toruńska 174a, 85-844 Bydgoszcz, jako administrator danych osobowych informuje, że podane dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania identyfikatora dla osoby niepełnosprawnej. Obowiązek podania danych osobowych wynika z Uchwały Rady Miasta Bydgoszczy Nr XLVI/969/13 z dnia 25 września 2013r. w sprawie ustalenia strefy płatnego parkowania oraz wysokości opłat za parkowanie i sposobu pobierania tych opłat (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. poz. 2995 z późn. zm.). Jednocześnie ZDMiKP w Bydgoszczy informuje o prawie dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ponadto osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych ZDMiKP w Bydgoszczy jest możliwy pod adresem email: iod@zdmikp.bydgoszcz.pl. Okres przechowywania danych: przez okres 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego na który został wydany identyfikator.

Podpis wnioskodawcy

Wydano identyfikator nr _____

Kwituję odbiór identyfikatora nr _____

data i podpis wydającego

data i podpis osoby odbierającej