|  |  |
| --- | --- |
| **žiadateľ (meno/ spoločnosť):** | |
| **IČO:** | |
| **adresa:** | **mesto, PSČ:** |
| **e-mail:** | **tel. kontakt:** |

# Žiadosť na osobitné užívanie verejného priestranstva vo vlastníctve alebo správe mestskej časti Bratislava-Nové Mesto

**(iné priestranstvá okrem miestnych ciest I. – IV. triedy)**

# Vyhradené parkovacie miesto pre fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím (ŤZP), ktorá je odkázaná na individuálnu prepravu, prípadne pre osobu prepravujúcu osobu ŤZP (ŤZP-S), ktorá je odkázaná na individuálnu prepravu

na ulici: ................................................... pred domom č.: .................. Bratislava, PSČ: ......................

pozemok reg. „C“ KN parc. č.: ........................................ k. ú.: ................................................................

evidenčné číslo vozidla: .........................................................................................................................................

na dobu: od: .......................... do: ................................... (max. 1 kalendárny rok)

typ parkovacieho miesta: klasické  rozšírené

**Držiteľ preukazu s ťažkým zdravotným postihnutím:**

meno a priezvisko: ................................................................................................................................................

adresa: ..................................................................................................................................................................

tel. kontakt: ...........................................................................................................................................................

**Čestné vyhlásenie**

Dolu podpísaný ............................................................................................................................................

**čestne vyhlasujem,**

že *bývam / podnikám*\* na adrese uvedenej ako *trvalý pobyt / sídlo, prevádzka*\* v lokalite, v ktorej žiadam o vyhradenie parkovacieho miesta.

že nevlastním garáž, odstavné stojisko v garážovom dome, ani garáž resp. odstavné stojisko v lokalite, v ktorej žiadam o vyhradenie parkovacieho miesta.

*Všetky údaje uvedené v žiadosti i v prílohách sú úplné, pravdivé a správne. Povinné prílohy k žiadosti sú k dátumu podania žiadosti aktuálne.*

Bratislava, dňa: ............................

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

podpis žiadateľa

Prílohy:

1. fotodokumentáciu verejného priestranstva s vyznačeným požadovaným parkovacím miestom,
2. obojstranná kópia preukazu ŤZP alebo ŤZP-S,
3. obojstrannú kópiu parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím,
4. obojstrannú kópiu osvedčenia o evidencii vozidla (veľký technický preukaz), ktorého je vlastníkom alebo držiteľom a nepodniká s ním.

K nahliadnutiu:

1. preukaz trvalého pobytu,
2. lekársky posudok Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny obsahujúci podmienku odkázanosti na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom.

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov**

Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa: mestskej časti Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislava, IČO: 00 603 317, pre účely evidencie a vydávania stanoviska k užívaniu verejného priestranstva. Právnym základom spracúvania osobných údajov je súhlas so spracovaním osobných údajov. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je požiadavkou, ktorá je potrebná vydanie stanoviska. Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á písomne kedykoľvek odvolať, som si vedomý/á práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcich sa dotknutej osoby, o práve na opravu osobných údajov, o práve na vymazanie osobných údajov alebo o práve na obmedzenie spracúvania osobných údajov, o práve namietať spracúvanie osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov a práve podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v zmysle vzoru uverejneného na webovom sídle Úradu na ochranu osobných údajov SR. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tomto formulári a v prílohách poskytol/poskytla sú pravdivé. Zároveň som bol informovaný o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.

Bratislava, dňa: ............................

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

pečiatka a podpis žiadateľa