

Číslo vydanej parkovacej karty: (vyplní SMP)
Platnosť vydanej parkovacej karty: od do..... (vyplní SMP)

.....
(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. Prijemcami 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.