

Bielsko-Biała, dnia

**WNIOSEK O WYDANIE „KARTY PARKINGOWEJ” DLA
PRZEDSIĘBIORCÓW (PARKING POZA PASEM DROGI PUBLICZNEJ)**

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Miejski Zarząd Dróg

w Bielsku-Białej

Dział Parkingów i Strefy Płatnego Parkowania
ul. Mostowa 1

Zgodnie z uchwałą nr VIII/102/2015 Rady Miejskiej w Bielsku-Białej z dnia 26 maja 2015 r. w sprawie ustalenia zasad korzystania z parkingów miejskich położonych poza drogami publicznymi (z późn.zm.), proszę o wydanie „karty parkingowej” dla przedsiębiorców uprawniającej do postoju samochodu marki o nr rej. na parkingu zlokalizowanym poza pasem drogi publicznej na.....

Do wniosku dołącza się następujące kserokopie:

1. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / odpisu z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego;*
2. dowodu rejestracyjnego pojazdu;
3. dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania pojazdem w przypadku gdy wnioskodawca nie jest jego właścicielem, tj.

4. Inne:.....
.....

WAŻNE INFORMACJE:

„Karta parkingowa” uprawnia do postoju oznaczonego w niej pojazdu **wyłącznie** na wskazanej powyżej lokalizacji - poza nią korzystający z pojazdu jest zobowiązany do uiszczenia opłaty za postój zgodnie z ogólnie przyjętymi stawkami. Opłacenie „karty parkingowej” nie gwarantuje miejsca postojowego. „Kartę parkingową” należy umieścić w widocznym miejscu za przednią szybą pojazdu w sposób umożliwiający jej sprawdzenie. Zabrania się udostępniania „karty parkingowej” osobom trzecim celem użycia niezgodnie z przeznaczeniem.

Kwituję wydanie „karty parkingowej” nr

Termin ważności „karty parkingowej” upływa z końcem.....

Numer poprzedniej „karty parkingowej”

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zarząd Dróg w Bielsku-Białej z siedzibą przy ulicy Michała Grażyńskiego 10, 43-300 Bielsko-Biała, tel. (33) 472 60 10, e-mail: sekretariat@mzd.bielsko.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iod@mzd.bielsko.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku/sprawy na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego przede wszystkim z: ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych, ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Pani/Pana dane osobowe przekazywane będą tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny dla realizacji celu, do momentu przedawnienia roszczeń oraz obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność załatwienia sprawy.

Zapoznałam/zapoznałem się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej zamieszczonej powyżej.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Poniższe pola wypełnia MZD

.....
(nazwa firmy)

.....
(NIP)

.....
(nr rejestracyjny pojazdu)

ADNOTACJE:

**A) WNIOSEK SPEŁNIA WYMOGI/NIE SPEŁNIA WYMOGÓW DO WYDANIA „KARTY PARKINGOWEJ”
DLA PRZEDSIĘBIORCÓW**

.....
(podpis osoby weryfikującej)

B) WNIOSEK ZOSTANIE UZUPEŁNIONY O BRAKUJĄCE ZAŁĄCZNIKI/ DOKUMENTY:

1

2

.....
(podpis osoby weryfikującej)

**C) WNIOSEK WYMAGA INDYWIDUALNEGO ROZPATRZENIA
UWAGI:**

.....

.....

.....
(podpis osoby weryfikującej)

.....
(podpis osoby zatwierdzającej)