

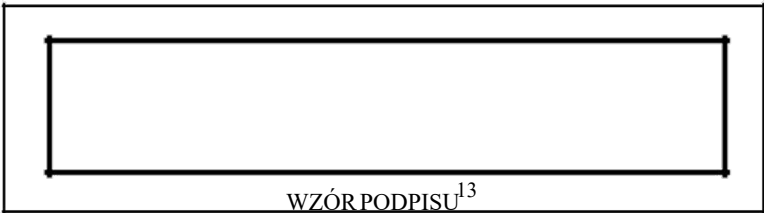
WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

Wniosek o wydanie karty parkingowej

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Nazwa organu ¹ PRZEWODNICZĄCY MIEJSKIEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZĘKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ		
I. CZĘŚĆ A²		
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 WNIOSEK⁵		
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 WNIOSKU⁶		
19. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm	20. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁷	
OŚWIADCZENIA⁸		
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		
UPOWAŻNIENIE⁹		
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 B¹²		
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 WNIOSKU⁶		
42. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁷		
OŚWIADCZENIA⁶		
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 :	47.	
1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej		 (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)
2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej		

IV. CZĘŚĆ D - WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

48.  WZÓR PODPISU¹³	49. <i>miejsce na fotografię 35 mm x 45 mm</i>
--	--

- 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 Właściwie zaznaczyć wstawiając znak „X”.
- 7 Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączany jest do wniosku od dnia 4 stycznia 2016 r.
- 8 Właściwie 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 Niewłaściwie 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.

INFORMACJE DODATKOWE:

Wpłaty na konto: **Bank Pekao SA 63 1240 1037 1111 0011 6297 8624**

Kwota wpłaty: **21 zł** Odbiorca: **Miejski Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rudzie Śląskiej Urzędowe**
potwierdzenie wpłaty dołącza się do wniosku o wydanie karty parkingowej.

Zdjęcie powinno być aktualne bez nakrycia głowy i ciemnych okularów.

Przy składaniu wniosku należy okazać oryginał prawomocnego orzeczenia a kserokopię dołączyć do wniosku o kartę parkingową.

KLAUZULA INFORMACYJNA

I.

[Administrator danych osobowych]

- Administratorem danych osobowych** (dalej: ADO) jest: Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rudzie Śląskiej, ul J. Markowej 20a, 41-709 Ruda Śląska.
- Użytkownicy mogą** się kontaktować z administratorem:
 - 1) korespondencyjnie:** na wskazany powyżej adres;
 - 2) za pośrednictwem skrzynki e-Doręczeń:**
AE:PL-60620-66528-UC EEI-29;
 - 3) telefonicznie:** (32) 344-03-08.

II.

[Cele, podstawy prawne, okres retencji oraz obowiązki podania danych osobowych]

- Państwa dane osobowe** przetwarzane są w celu wydania karty parkingowej na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego w tej materii, tj.: art. 6d ust. 4 pkt 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 913 zwanej dalej: ustawą o rehabilitacji) oraz w związku z art. 8 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 1251 z późn. zm.).
- Państwa dane osobowe** będą przechowywane nie dłużej niż przez 5 lat – co wynika z art. 8 ust. 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.).
- Podanie danych osobowych** w postępowaniu o wydanie karty parkingowej jest wymogiem ustawowym.

III.

[Odbiorcy danych użytkowników, przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych]

1. **Państwa dane osobowe mogą** być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane o posiadaczach karty parkingowych przekazywane są do ewidencji posiadaczy kart parkingowych o których mowa w art. 100f ust. 1 ustawy – Prawo o ruchu drogowym. Dane te są usuwane z ewidencji po upływie 3 lat od dnia utraty ważności karty.
2. **Dane osobowe mogą** być również ujawniane innym podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu ADO – na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu świadczenia określonych usług na rzecz ADO np.: usług teleinformatycznych, usług prawnych/doradczych.
3. **ADO nie ma** zamiaru przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

IV.

[Prawa osób, których dane osobowe dotyczą]

1. W zakresie przewidzianym przepisami prawa – mają Państwo prawo do:

1) dostępu do swoich danych oraz otrzymywanie ich kopii; 2) do sprostowania (poprawiania) swoich danych; 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadkach określonych przepisami prawa mają Państwo prawo również do: 1) ograniczenia przetwarzania danych; 2) przeniesienia danych do innego ADO; 3) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; 4) sprostowania danych osobowych; 5) usunięcia danych osobowych.

2. **Aby skorzystać z wyżej wymienionych praw**, osoba, której dane dotyczą, powinna skontaktować się (wykorzystując podane dane kontaktowe) z ADO i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce skorzystać. ADO poinformuje również czy w danym przypadku istnieje możliwość skorzystania przez osobę, której dane dotyczą z jednego z powyższych praw (*co jest uzależnione m.in. od podstawy prawnej przetwarzania*).

V.

[Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie]

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

VI.

[Inspektor ochrony danych]

ADO wyznaczył Inspektora ochrony danych (dalej: IOD). Kontakt z IOD jest możliwy e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej:

inspektor.mzon@gmail.com albo poprzez adres korespondencyjny niniejszego organu z dopiskiem: Inspektor ochrony danych.

Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez ADO, w tym sprawy dotyczące realizacji praw w zakresie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, czy sprzeciwu na ich przetwarzanie.

VII.

[Co oznacza skrót RODO]

Odnosi się on do rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.).