

Siemiatycze, dnia.....

## WNIOSEK

O wydanie karty parkingowej potwierdzającej uprawnienia do korzystania z ulg i przywilejów przewidzianych w przepisach ruchu drogowego

Imię i nazwisko.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

PESEL.....

Adres.....

Wnoszę o wydanie karty parkingowej osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia wydanego przez zespół ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności O / ZUS:

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....

.....

.....  
podać nr decyzji, datę wydania i przez kogo została wydana

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku, przetwarzane są przez.....  
..... na podstawie rozporządzenia MI z dnia 30.01.2002 r. w sprawie wzoru karty parkingowej dla osób niepełnosprawnych oraz jej wysokości opłaty za jej wydanie, w celu prowadzenia ewidencji wydanych kart parkingowych. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych. Podane ww. danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie 1 ust. ww. rozp. dla osób starających się do wydania karty parkingowej.

Wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, w celu dla którego zostały zebrane.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności
2. Orzeczenie wydane przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności.

---

### Adnotacje urzędowe:

Karta parkingowa została wydana w dniu:.....

Data ważności karty parkingowej:.....

Nr karty parkingowej:.....

Potwierdzenie odbioru karty parkingowej:.....