

**Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami**

Lublin, dnia .....r.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

**Zarząd Dróg i Transportu  
Miejskiego w Lublinie  
ul. Krochmalna 13J  
20-401 Lublin**

tel. kontaktowy: .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL osoby niepełnosprawnej:\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* jeżeli wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun osoby niepełnosprawnej

**WNIOSEK**

Zgodnie z uchwałą Nr 330/XI/2015 Rady Miasta Lublin z dnia 19 listopada 2015 roku w sprawie ustalenia strefy płatnego parkowania na drogach publicznych na terenie miasta Lublin oraz wysokości opłat za parkowanie i sposobu ich pobierania wnoszę o wydanie **abonamentu typu „N” dla osoby niepełnosprawnej.**

**1. Adres zameldowania osoby niepełnosprawnej:**

**Na pobyt stały:**

- a. Ulica .....
- b. Nr domu .....
- c. Nr mieszkania .....
- d. Miejscowość .....
- e. Kod pocztowy .....

**Na pobyt czasowy:**

- a. Ulica .....
- b. Nr domu .....
- c. Nr mieszkania .....
- d. Kod pocztowy .....
- e. Miejscowość .....

**2. Zameldowanie czasowe od dnia .....do dnia .....**

Adres zatrudnienia/pobierania nauki w obszarze objętym SPP w przypadku zameldowania poza terenem Miasta Lublin.....

### **3. Prawo jazdy:**

- a. Data ważności .....

### **4. Dane pojazdu:**

- a. Dane  
właściciela/współwłaściciela.....
- b. Nr rejestracyjny pojazdu .....
- c. Marka pojazdu.....
- d. Dopuszczalna masa całkowita pojazdu .....
- e. Rodzaj pojazdu: ciężarowy/osobowy\*
- f. Oświadczam, że pojazd stanowi ustawową wspólność majątkową małżeńską (w sytuacji gdy wnioskodawca nie jest wpisany w dowód rejestracyjny): TAK/NIE \*

### **5. Umowa leasingu, umowa kredytowa zawarta z bankiem, umowa użyczenia pojazdu zawarta z pracodawcą uprawniająca do korzystania z pojazdu:**

- a. Rodzaj umowy .....
- b. Dane korzystającego .....
- c. Okres trwania umowy: od dnia .....do dnia .....
- .....

### **6. Karta parkingowa osoby niepełnosprawnej wydana przez odpowiedni organ** ważna do dnia:

.....

### **7. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:**

- a. Stopień niepełnosprawności : umiarkowany/znaczący\*
- b. Symbol przyczyny niepełnosprawności: 05-R/10-N\*

Abonament typu „N” przysługuje wyłącznie na jeden pojazd dla danej osoby niepełnosprawnej i wydawany jest na okres ważności przedstawionych dokumentów, **nie dłużej niż na 18 miesięcy**.  
Cena abonamentu - 5,50 zł za jeden miesiąc.

Załączam potwierdzenie wniesienia opłaty w wysokości .....zł za abonament na konto bankowe:

**Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego w Lublinie**

**50 1130 1206 0020 0477 0620 0005**

tytuł przelewu: abonament typu N, nr rej. pojazdu

### **Dokumenty do wglądu:**

- a. prawo jazdy wnioskodawcy,
- b. dowód rejestracyjny pojazdu,
- c. - w przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba niepełnosprawna: umowa leasingu, umowa kredytowa zawarta z bankiem, umowa użyczenia pojazdu zawarta z pracodawcą uprawniająca do korzystania z pojazdu, w przypadku gdy wnioskodawca nie jest właścicielem lub współwłaścicielem wpisanym w dowód rejestracyjny pojazdu,  
- w przypadku gdy wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny osoby niepełnosprawnej: umowa leasingu, umowa kredytowa zawarta z bankiem, w przypadku gdy wnioskodawca nie jest właścicielem lub współwłaścicielem wpisanym w dowód rejestracyjny pojazdu,
- d. karta parkingowa wydana przez odpowiedni organ dla osoby niepełnosprawnej,
- e. orzeczenie o niepełnosprawności,
- f. dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa - w przypadku wniosku na dziecko niepełnosprawne,
- g. zaświadczenie o zatrudnieniu lub pobieraniu nauki w obszarze objętym SPP w przypadku zameldowania poza terenem Miasta Lublin,
- h. orzeczenie sądu ustanawiającego opiekuna prawnego, w przypadku wniosku opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej.

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Dróg i Transportu Miejskiego w Lublinie przy ul. Krochmalnej 13i,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@zdtm.lublin.eu,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z funkcjonowaniem Zarządu Dróg i Transportu Miejskiego - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione podmioty uczestniczące w procesach realizacji zadań ZDiTM,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą na czas przewidziany odrębnymi przepisami prawa,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

*Świadomy odpowiedzialności karnej  
wynikającej z art. 233 KK oświadczam,  
iż dane podane we wniosku są prawdziwe*

*(data, czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDiTM**

Adnotacje:

Wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania abonamentu typu „N” dla osoby niepełnosprawnej

.....

Wnioskodawca nie spełnia warunków do otrzymania abonamentu typu „N” dla osoby niepełnosprawnej z powodu:.....

.....

.....

Wydano abonament nr.....

na okres od .....do.....

Lublin, dnia ..... roku .....