

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

tel. kontaktowy:

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

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 postój i sposobu ich pobierania wnoszę o wydanie **abonamentu typu „N” dla osoby niepełnosprawnej**

1. Adres zameldowania:

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. Miejscowość
- e. Kod pocztowy

2. Zameldowanie czasowe od dnia do dnia

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

3. 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** *

4. Umowa uprawniająca do korzystania z pojazdu:

- a. Rodzaj umowy
.....
- b. Okres trwania umowy: od dniado dnia

5. Prawo jazdy ważne do dnia:

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

.....

7. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

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

Abonament typu „N” przysługuje wyłącznie na jeden pojazd i wydawany jest na okres ważności przedstawionych dokumentów, nie dłużej niż na 18 miesięcy.

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

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

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego w Lublinie przy ul.Krochmalnej 13i,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – odo@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**

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 uprawniającą 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.

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDiTM

Adnotacje:

- ☐ Wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania abonamentu typu „N”

.....

- ☐ Wnioskodawca nie spełnia warunków do otrzymania abonamentu typu „N” dla osoby niepełnosprawnej:

.....

Wydano abonament nr.....

na okres od do

Lublin, dnia roku

.....

(pieczęć i podpis pracownika ZDiTM)