WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

Wniosek o wydanie karty parkingowej

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Nazwa organu[1] **PRZEWODNICZĄCY MIEJSKIEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W GLIWICACH**		
I. CZĘŚĆ A[2]		
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 WNIOSEK[5]		
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 WNIOSKU[6]		
19. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm	20. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej[7]	
OŚWIADCZENIA[8]		
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		
UPOWAŻNIENIE[9]		
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 B[12]

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 WNIOSKU[6]

42. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej[7]	

OŚWIADCZENIA[6]

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]:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej	
2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej	

47.

……

(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)

IV. CZĘŚĆ D - WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

48. WZÓR PODPISU[13]	49. *miejsce na fotografię* *35 mm x 45 mm*

[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] Właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X".

[7] Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączany jest do wniosku od dnia 4 stycznia 2016 r.

[8] Właściwe 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] Niewłaściwe 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.

Klauzula informacyjna
dot. postępowania w sprawie wydania karty parkingowej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1; dalej: RODO)

informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest:
Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Gliwicach , ul. Bojkowska 20 ,
reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu

Inspektor Ochrony Danych - kontakt
adres e-mail: iod@ops.gliwice.eu. nr telefonu: (32) 335 96 68

Cel i podstawa prawna przetwarzania danych
Dane osobowe przetwarzane są w celu prowadzenia postępowania w przedmiocie wydania karty parkingowej -
na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 2 RODO w związku z art. 8 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 988 z późn. zm.; dalej: ustawa – Prawo o ruchu drogowym).

Odbiorcy danych osobowych
Brak odbiorców. Dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Odbiorcami danych będą tylko podmioty upoważnione z mocy prawa;
Dane osobowe powierzane są *Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa.*

Okres przechowywania danych
Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania tj. okres czasu zgodny z obowiązującymi w MZON w Gliwicach regulacjami wewnętrznymi wynikającymi z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa

Prawa osoby, której dane dotyczą
Prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przeniesienia.
Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba uzna iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.*

Pozostałe informacje
Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

I N F O R M A C J E

DOTYCZĄCE SKŁADANIA WNIOSKU w sprawie wydania KARTY PARKINGOWEJ

Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Gliwicach informuje, iż zgodnie z § 2 ust. 1 pkt. 3) *Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014r. w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1438),* **wniosek o wydanie karty parkingowej może złożyć OSOBIŚCIE wyłącznie osoba niepełnosprawna, której zostało przyznane prawo do jej posiadania,** a stosownie do treści § 3. 1 pkt 5) *ww. rozporządzenia* **wniosek jest podpisywany przez wnioskodawcę w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej.**

W związku z powyższym – w obecnym stanie prawnym - brak jest możliwości złożenia wniosku przez pełnomocnika lub osobę upoważnioną, **z wyjątkiem** przypadków enumeratywnie wymienionych w rozporządzeniu *tj. osób, które nie ukończyły 18 roku życia, osób ubezwłasnowolnionych całkowicie lub częściowo.*

Obowiązek osobistego stawiennictwa – zgodnie z wytycznymi Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych - wynika z konieczności weryfikacji podmiotu uprawnionego do uzyskania karty parkingowej, a tym samym służy eliminacji potencjalnych przypadków wydania kart parkingowych osobom nieuprawnionym.

DO WNIOSKU osoby niepełnosprawnej **załącza się:**

1) **jedną fotografię o wymiarach 35 x 45 mm**, odzwierciedlającą aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiające tę osobę bez nakrycie głowy i okularów z ciemnymi szkłami

2) **oryginał dowodu uiszczenia opłaty** za wydanie karty parkingowej

DOKUMENTY OKAZYWANE DO WGLĄDU Z CHWILĄ SKŁADANIA WNIOSKU

22. Oryginał ***prawomocnego orzeczenia o niepełnosprawności***, ***o stopniu niepełnosprawności*** lub ***o wskazaniach do ulg i uprawnień*** *(WNIOSEK na kartę parkingową należy złożyć po upływie* ***14 dni od daty faktycznego odbioru*** *orzeczenia)*
23. dokument potwierdzający tożsamość
24. W przypadku **osób ubezwłasnowolnionych** lub pozbawionych zdolności do czynności prawnych, w stosunku, do których został ustanowiony opiekun lub kurator z chwilą składania wniosku o wydanie karty parkingowej okazuje się do wglądu **POSTANOWIENIE** lub **ZAŚWIADCZENIE z Sądu o ustanowieniu opieki lub kurateli**

OPŁATA ZA WYDANIE KARTY PARKINGOWEJ

Opłatę za wydanie karty parkingowej w kwocie **21,00 zł.**,
należy uiścić z góry.

UWAGA

W TYTULE DOKONYWANEJ WPŁATY NALEŻY WSKAZAĆ **DANE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ** UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYDANIE KARTY PARKINGOWEJ
(imię, nazwisko, adres)

z dopiskiem *„Opłata za wydanie karty parkingowej"*

na numer rachunku: BANK MILLENNIUM 89 1160 2202 0000 0005 0663 0784

Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Gliwicach 44-100 Gliwice, ul. Bojkowska 20