

| |
|-----------------------|
| WYPEŁNIA ORGAN |
| Numer wniosku: |
| Data wpływu wniosku: |

ZON-5.1

Wniosek o wydanie karty parkingowej

| | | |
|---|---|---|
| WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA | | |
| 1. Nazwa organu ¹ Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rawiczu | | |
| 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 WNIOSZEK⁵ | | |
| 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 | | |
| 2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną 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) |

IV. CZĘŚĆ D - WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

48.



WZÓR PODPISU¹³

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.

Do wniosku o wydanie karty parkingowej należy dołączyć:

- prawomocne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności (tylko do wglądu). Jeżeli nie upłynęło 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia, wówczas można zrzec się prawa do wniesienia odwołania. Z dniem doręczenia organowi administracji oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania orzeczenie staje się prawomocne.

- jedną aktualną fotografię o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlającą wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami,

- dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej – 21,00 zł. Opłatę należy uiścić na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego PKO BP S.A. 55 1020 3121 0000 6002 0004 8603

podając imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy oraz tytuł przelewu – KARTA PARKINGOWA lub w siedzibie Zespołu - płatność tylko kartą.

Wniosek należy podpisać w obecności przewodniczącego zespołu lub osoby przez niego upoważnionej.

Klauzula Informacyjna
(Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018 r., str. 2) – nazywanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności reprezentowany przez Przewodniczącą z siedzibą w Rawiczu przy ul. Wały J. Dąbrowskiego 2, e-mail: zon@powiatrawicki.pl, tel. 65 545-35-05.

2. Współadministratorami Państwa danych osobowych są:

Starosta Rawicki w zakresie zapewnienia ochrony pomieszczeń, obsługi korespondencji oraz archiwizacji akt postępowań;

Pełnomocnik Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych oraz Minister Rodziny i Polityki Społecznej w zakresie danych zgromadzonych w Elektronicznym Krajowym Systemie Monitorowania i Orzekania o Niepełnosprawności (EKSMON).

3. W sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez Starostę Rawickiego Inspektorem Ochrony Danych przez e-mail: iod@powiatrawicki.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Rawiczu (IOD), ul. Rynek 17, 63-900 Rawicz.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania orzeczeń o: niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności, wskazaniach do ulg i uprawnień oraz wydawania legitymacji osobom niepełnosprawnym i kart parkingowych na podstawie ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 20.06.1997 r. prawo o ruchu drogowym, rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15.07.2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności, rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25.06.2014 r. w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych. Podstawą do przetwarzania Państwa danych jest konieczność realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz zapewnienia zabezpieczenia społecznego na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. b i h).

W pozostałych wypadkach dane będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody w wyraźnie oznaczonych, odrębnych celach (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

5. W zakresie danych osobowych, w stosunku do których została wyrażona zgoda, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie z zastrzeżeniem, że cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Podanie przez Państwo danych osobowych jest obowiązkowe, w zakresie danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa i jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania. Skutkiem niepodania danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

7. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym do obsługi doręczeń oraz podmiotom z którymi administrator danych osobowych zawarł stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych.

8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane, a następnie – w przypadkach w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach przez czas określony w tych przepisach.

9. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo do:

dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

sprostowania (poprawiania) swoich danych,

ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

usunięcia swoich danych (dotyczy tylko danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody, art. 6 ust. 1 lit. a RODO);

wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: UODO ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.