

**STATUTÁRNÍ MĚSTO KARVINÁ, Magistrát města Karviné,
Odbor sociální, oddělení sociálního plánování a podpory**
ŽÁDOST O VYDÁNÍ PARKOVACÍHO PRŮKAZU

ŽADATEL:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Místo skutečného pobytu:

č. OP:

rodné číslo:

průkaz:

DATOVÁ SCHRÁNKA ANO
 NE

Id:

ZÁSTUPCE ŽADATELE:

zastupující na základě:

- doložené plné moci
- doložené Listiny o ustanovení opatrovníka č. j.
- z pozice zákonného zástupce

Jméno a příjmení:

Pozice zákonného zástupce:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Místo skutečného pobytu:

č. OP:

DATOVÁ SCHRÁNKA ANO
 NE

Id:

V Karviné dne

Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že Statutární město Karviná, sídlo Fryštátská 72/1, 733 24 Karviná, IČO: 00297534, coby správce osobních údajů zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem a po dobu zpracování nezbytném pro splnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

K žádosti dokládám kopii

Odevzdávám označení do vozidla č.

Přebírám poučení a parkovací průkaz č.

podpis žadatele
(zástupce žadatele)

Bc. Dita PATRMANOVÁ
oprávněná úřední osoba
služební číslo 2172