

Број: _____/20____
Дана: _____/20____.god.

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ PARKING KARTE ZA OSOBE SA INVALIDITETOM

ИМЕ I ПРЕЗИМЕ INVALIDA-VLASNIKA VOZILA _____

ADRESA _____

ЛИЧНА КАРТА VLASNIKA VOZILA BR. _____ ИЗДАТА ОД ПУ _____

РЕГИСТАРСКИ БРОЈ VOZILA _____ САОБРАЋАЈНА ДОЗВОЛА БРОЈ _____

ИЗДАТА ОД ПУ _____ БРОЈ ТЕЛЕФОНА _____.

Prilog: 1. лична карта – на увид, 2. фотокоп. саобр. дозв., 3. доказ о степену телесног ошт., 4. фотографија.

Изјава подносиоца захтева

У складу са чланом 15. Закона о заштити података о личности („Служб. гл. RS“ бр. 87/2018) пристajem да се подаци који се односе на: моје име, презиме, бр. л.к. и адресу становања и чланова мог домаћинства користе у сврху издавања parking карте за особе са инвалидитетом. Моје личне податке могу проверавати, копирати, електронски и физички складиштити и чувати у складу са Законом о заштити података о личности и потребима коришћења права на parking карту за особе са инвалидитетом. Свестан/а сам да имам право на опозив пристанка за обраду података о личности у складу са Законом о заштити података о личности, као и правних последица таквог опозива. Упознат/а сам са правима које имам по Закону о заштити података о личности у случају да руковалац недозвољено обрађује моје личне податке.

Podnosilac zahteva

Napomena: Parking mesta za invalidna lica mogu da koriste invalidi kojima su oštećeni ekstremiteti bitni za upravljanje vozilom, lica obolela od:

- дистрофије, пареплегије, квадриплегије, multipleks skleroze i cerebralne paralize, са најмање 70% телесног оштећења,
- лица која имају оштећење вида најмање 90%,
- ратни и мирнодопски војни инвалиди, цивилни инвалиди рата од I до IV групе инвалидности и
- лица на дијализи.

АКО ИМ ВОЗИЛО СЛУЖИ ЗА НИЈОВ ЛИЧНИ ПРЕВОЗ

Одобрио: _____

Parking kartu preuzeo:
