Mesto Handlová

Odd. výstavby, ÚP, dopravy a OŽP

Nám. baníkov 7

972 51 Handlová

tel. : 046 / 519 25 13

fax : 046 / 542 56 14

**VEC : Povolenie vyhradeného parkoviska – žiadosť**

V zmysle ust. § 3 ods. 2 zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách (cestný zákon) v znení neskorších predpisov Vás žiadam o povolenie vyhradeného parkoviska :

miestna / účelová komunikácia (názov) : ...............................................................................................................

celková užívaná plocha : ................. m2 evidenčné číslo vozidla : .......................................................................

Účel vyhradeného parkoviska\* : 🞏 občan s ťažkým zdravotným postihnutím

🞏 podnikanie v doprave

🞏 zásobovanie prevádzkarne

Druh vozidla\* : 🞏 osobné (uviesť kategóriu) : ......................... Spôsob státia\* : 🞏 pozdĺžne

🞏 nákladné (uviesť kategóriu) : ...................... 🞏 kolmé

🞏 iné (uviesť kategóriu) : ................................ 🞏 šikmé

Vyplnenie žiadosti sa považuje za súhlas v zmysle § 13 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracúvaním svojich osobných údajov. Osobné údaje budú spracované na účel vymedzený osobitným zákonom. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje, ktoré sú uvedené v žiadosti. Beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len oprávnené osoby. Spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi.

Dátum : ................................... ....................................................

(podpis žiadateľa, pečiatka)

**I. Prílohy k žiadosti :**

* súhlas OR PZ SR – Okresného dopravného inšpektorátu Prievidza,
* situačný výkres príp. iné vyobrazenie,
* kópia osvedčenia o evidencii vozidla / technického preukazu.
* ostatné prílohy podľa účelu vyhradeného parkoviska :

**I.1. v prípade občana s ťažkým zdravotným postihnutím sa ďalej prikladá :**

* kópia preukazu občana s ŤZP,
* kópia preukazu osobitného označenia vozidla / parkovacieho preukazu,
* kópia posudku lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore alebo komplexného posudku príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom musí byť uvedené, že žiadateľ je považovaný za osobu s ťažkým zdravotným postihnutím, v oblasti mobility a orientácie je odkázaný na používanie invalidného vozíka a súčasne je odkázaný na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom a nie je schopný sa prepravovať v prostriedkoch verejnej hromadnej dopravy osôb a železničnej dopravy,
* kópia zmluvy s príslušnou zdravotnou poisťovňou o poskytnutí alebo zapožičaní invalidného vozíka na základe verejného zdravotného poistenia.

**I.2. v prípade podnikania v doprave sa ďalej prikladá :**

* kópia preukazu živnostenského oprávnenia (t.j. živnostenský list, koncesná listina alebo výpis zo živnostenského registra) alebo kópia výpisu z obchodného registra, ktorou žiadateľ preukazuje, že podniká v doprave.

**I.3. v prípade zásobovania prevádzkarne sa ďalej prikladá :**

* doklad preukazujúci vlastnícke alebo iné právo k nehnuteľnosti, v ktorej sa nachádza prevádzkareň.