ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА БРАЦИГОВО

(община/район)

**З А Я В Л Е Н И Е**

за издаване на карта за безплатно паркиране на МПС, обслужващо хора с трайни увреждания, и за използване на улеснения при паркиране

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2012)

От ………………………………………………………………………………………………,

(посочете трите имена на физическото лице)

ЕГН ……………...........…, постоянен/настоящ адрес: гр./с. .......................................................,

община…………………………….…….…, област .……………..........………..……………...,

ул. (ж.к.) ……………………..............................................., тел.: …….……..............................,

електронна поща .............................................................................

Упълномощено лице (придружител) …………………………………………………............................................................................…

(собствено, бащино и фамилно име)

Телефон ……….……………….

Заявявам желанието си на основание чл. 99а от Закона за движение по пътищата и съгласно изискванията на стандартизирания модел на Общността от Приложението към Препоръка 98/376/ЕО на Съвета от 4 юни 1998 г. да ми бъде издадена „Карта за паркиране за хора с трайни увреждания“.

Известно ми е, че:

• картата е валидна само при присъствието на притежателя є като водач или пътник и придружена с решение на ТЕЛК/НЕЛК;

• картата се поставя на долния десен ъгъл на предното стъкло на МПС по такъв начин, че предната e страна да е ясно видима за проверка.

Декларирам, че към датата на настоящото заявление:

• имам издадено експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК с № ……………… от дата ……….........……………………………………………………………………………………...…

• не притежавам карта за безплатно паркиране на МПС, която обслужва хора с трайни увреждания, и за използване на улеснения при паркиране.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в тази декларация, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Задължавам се при промяна в обстоятелствата, които дават право на ползване на тази карта, в 7-дневен срок да уведомя общината и да върна картата.

Прилагам актуална цветна снимка – 1 брой.

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Лично от звеното за административно обслужване.

Дата: ………………….. Заявител:…………............……...……

(подпис)

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Доброволно предоставям и давам своето съгласие администраторът и служителите в община Брацигово да обработват личните ми данни;
2. Запознат/а съм с целите на обработване на личните ми данни;
3. Запознат/а съм с правото на достъп и коригиране на личните ми данни;

С настоящето декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

**Подпис:**