

Žádost o vyhrazení trvalého parkovacího místa pro držitele průkazu ZTP

Podle § 25, zák.č. 13/1997 Sb.

Ú d a j e o ž a d a t e l i		
Jméno	Adresa (ulice, město, PSČ)	Datum narození:
Telefon, e-mail:		
Číslo průkazu ZTP:	Platnost do:	
Číslo parkovacího průkazu EU:	Platnost do:	

I d e n t i f i k a c e p a r k o v a c í h o m í s t a			
Kde (ulice, před domem, obec):			
Doba užívání:	od:		do:

Ú d a j e o z á k o n n é m z á s t u p c i (o p a t r o v n í k o v i)		
Jméno	Adresa (ulice, město, PSČ)	Datum narození:
Telefon, e-mail:		
Číslo občanského průkazu:	Platnost do:	
Číslo řidičského průkazu:	Platnost do:	

Doklady, které žadatel předkládá k nahlédnutí při podání žádosti:

1. Občanský průkaz
2. Rozhodnutí soudu o určení opatrovníka nebo zákonného zástupce, pokud bylo vydáno
3. Průkaz ZTP nebo ZTP/P
4. Parkovací průkaz O7
5. Platný řidičský průkaz

Obrat'te na str. 2

Vyjádření ošetřujícího lékaře k závažnosti zdravotního stavu žadatele:

.....
jméno a příjmení osoby těžce zdravotně postižené

.....
datum narození

Jmenovaná/ý je imobilní a je schopen pohybu pouze pomocí invalidního vozíku, nebe je po amputaci dolních končetin.

ANO

☐

NE

☐

Potvrzuji, že údaje o posuzované osobě jsou správné a odpovídají zdravotnímu stavu žadatele.

Datum

.....
razítko se jménem ošetřujícího
lékaře a jeho podpis:

Toto vyjádření je v souladu s platnými „Podmínkami pro zřízení vyhrazeného parkování pro osoby těžce zdravotně postižené na území města Havlíčkova Brodu“, které schválila rada města dne 27. 11. 2023, usn. č. 680/23.

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že v docházkové vzdálenosti 200 m^{*)} nemám možnost vlastního parkování, např. v garáži, ve dvoře, v průjezdu, na svém pozemku nebo na jiné odstavné ploše.

Jsem si vědom případných právních následků, pokud bych úmyslně uvedl nepravdivé, nepřesné či neúplné údaje.

V Havlíčkově Brodě dne

.....
podpis žadatele

.....
^{*)} docházkovou vzdáleností 200m se rozumí vzdálenost 200 m vzdušnou čarou od vstupu do budovy, ve které má žadatel trvalý pobyt

Vyjádření žadatele:

- 1) Souhlasím se sdělením údajů o mém zdravotním stavu pro potřeby této žádosti.
- 2) Prohlašuji, že jsem se seznámil s podmínkami města pro zřízení vyhrazeného parkování, uvedené na straně 3. této žádosti.
- 3) Prohlašuji, že vyhrazené parkoviště budu využívat celoročně.

Datum:

Podpis:

Osobní údaje uvedené v tomto formuláři budou zpracovávány na základě zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR).

Přílohy k žádosti:

Snímek katastrální mapy s vyznačením místa, kde má být vyhrazené parkoviště zřízeno (pořizuje odbor dopravy)