Zakopane, dnia……………………………...

…………………………………………………….........

Imię i nazwisko

…………………………………………………………….

Adres zameldowania

…………………………………………………………...

Telefon kontaktowy **URZĄD MIASTA ZAKOPANE**

**WYDZIAŁ MIENIA I NADZORU WŁAŚCICIELSKIEGO**

**WNIOSEK**

**na wydanie karty abonamentowej dla uprawnionego mieszkańca Zakopanego w strefie płatnego parkowania**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………..….….…..

Adres zameldowania…………………………………………………………………………………………………………………….….….

Dowód osobisty nr ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Numer rejestracyjny samochodu \*………………………………………………………………………………………………….…..

Okres obowiązywania abonamentu postojowego od…………………………………do……………………………….…

( nie dłużej niż 3 m-ce)

Do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentów:

- Dowód rejestracyjny pojazdu,

- Prawo jazdy,

- Dokument tożsamości lub inny dokument potwierdzający fakt zamieszkania na terenie Gminy Miasta Zakopane,

- Umowa leasingu lub inna umowa uprawniająca do korzystania z pojazdu

- Dowód opłaty abonamentowej dokonanej przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Zakopanem lub w kasie

 Urzędu (należy przedstawić przy odbiorze karty abonamentowej).

**\****dotyczy samochodu o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t*

*- do wykupu postojowej karty abonamentowej uprawniona jest wyłącznie jedna osoba dla jednego samochodu,*

*- stawka miesięczna opłaty abonamentowej wynosi 100 zł*

W przypadku ustania podstawy do nabycia abonamentu postojowego np. wymeldowania z adresu, jaki został podany przy wniosku na wydanie karty abonamentowej lub utraty tytułu prawnego do pojazdu, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu abonamentu pod rygorem utraty jego ważności.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) oświadczam, iż podane we wniosku dane są prawdziwe.

 Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji zadania poboru opłat za postój przez Gminę Miasto Zakopane

 ………………………………………………

 Czytelny podpis wnioskodawcy