|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ZALECENIA KOMENDANTA SM) | Nr Karty:(wypełnia funkcjonariusz SM) |  |
| Podstrefa SPP(wypełnia funkcjonariusz SM) |  |
| Termin ważności(wypełnia funkcjonariusz SM) | od: | do: |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE KARTY OPŁATY ZRYCZAŁTOWANEJ UPRAWNIAJĄCEJ DO POSTOJU POJAZDU SAMOCHODOWEGO NA OBSZARZE PODSTREFY PŁATNEGO PARKOWANIA (SPP) W SOPOCIE OBEJMUJĄCEJ MIEJSCE ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WNIOSEK O WYDANIE NOWEJ KARTY\* |  | W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O DUPLIKAT, PROSZĘ OPISAĆ POWÓD |
| WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU\* |  |
| **\*WŁAŚCIWE ZAZNACZYC „X”** |

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY – OSOBY FIZYCZNEJ:** |
| Imię i Nazwisko |  | PESEL |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały, lub czasowy w SPP w Sopocie (na okres nie krótszy niż 30 dni), **lub** |  | Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| Kwota opłaty |  |
| **Adres miejsca zamieszkania - lokalu w SPP do którego posiadam tytuł prawny do zamieszkiwania (na okres nie krótszy niż 30 dni);**Należy załączyć:- akt notarialny/umowa najmu; - potwierdzenie opłaty podatku dochodowego w Sopocie, nie starsze niż 90 dni; |  |

|  |
| --- |
| **DANE POJAZDU SAMOCHODOWEGO DO KTÓREGO POSIADAM PRAWO DO WŁADANIA (dane uwidocznione w dowodzie rejestracyjnym, umowie kredytu lub leasingu):** |
| Nr rejestracyjny(załączyć kopie dow. rej.) |  | Marka pojazdu(załączyć kopie dow. rej.) |  |

 **1. Ja niżej podpisany/na oświadczam, iż posiadam tytuł prawny do zamieszkiwania w strefie płatnego parkowania w Sopocie pod adresem wskazanym we wniosku oraz posiadam prawo do władania pojazdem podanym we wniosku.
W przypadku ustania podstawy do nabycia karty (np. utrata tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego w SPP, utrata prawa do władania pojazdem) zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu pod rygorem utraty jej ważności.**

**Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kk oświadczam, że podane we wniosku dane są prawdziwe.\***

**2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Gminę Miasta Sopotu
z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 25/27, kod pocztowy: 81-704, tel.: 58 5213751, adres e-mail: kancelaria@sopot.pl, reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Sopotu w celu uzyskania karty opłaty zryczałtowanej uprawniającej do postoju pojazdu samochodowego na obszarze Strefy Płatnego Parkowania (SPP) w Sopocie w związku z UCHWAŁĄ NR XXXI/544/2022 RADY MIASTA SOPOTU z dnia 10 marca 2022 r.**

**3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.**

**4. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania (VERTE).**

**………………..…………………………………………………………………………..**

(data i podpis Wnioskodawcy)

**VERTE 🡪**

|  |
| --- |
| **Do wniosku należy dołączyć następujące kserokopie dokumentów (oryginały do wglądu):** |
| 1 | Kopia dowodu rejestracyjnego zawierającego dane, że Wnioskodawca ma prawo do władania pojazdem samochodowym (właściciel/współwłaściciel).Jeżeli pojazd jest na umowie kredytu, lub leasingu należy dołączyć również kopię tej umowy zawartej na mieszkańca SPP - Wnioskodawcę; |
| 2 | Kopia dokumentu potwierdzającego, że Wnioskodawca jest właścicielem lokalu mieszkalnego w SPP (akt notarialny), lub kopia umowy najmu lokalu mieszkalnego (co najmniej na 30 dni),(w przypadku prawa do zamieszkiwania w SPP, nie będąc zameldowanym); |
| 3 | Aktualne zaświadczenie (nie starsze niż 90 dni) o opłacie podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego w Sopocie (w przypadku prawa do zamieszkiwania w SPP, nie będąc zameldowanym), lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Sopocie, że Wnioskodawca figuruje w ewidencji podatników tego organu podatkowego (nie starsze niż 90 dni); |
| 4 | Potwierdzenie Opłaty Zryczałtowanej |

|  |
| --- |
| WNIOSKODAWCA WINIEN OKAZAĆ DOWÓD OSOBISTY CELEM POTWIERDZENIA DANYCH |
| Informacje dot. kartyOpis przeprowadzonych czynności Data wydania, podpis i nr służbowy funkcjonariusza |  |

**Odebrałem/łam: …………………………………………………………………………..**

**(data i podpis Wnioskodawcy)**

**Klauzula informacyjna**

**Informujemy, że:**

**1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Gmina Miasta Sopotu numer NIP 585-14-11-91, nr REGON 191675563 z siedzibą przy
ul. Tadeusza Kościuszki 25/27, w Sopocie (kod pocztowy: 81-704), tel.: 58 5213751, adres e-mail:** **kancelaria@sopot.pl****, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Sopotu.**

**2. Celem zbierania danych jest uzyskanie karty opłaty zryczałtowanej uprawniającej do postoju pojazdu samochodowego na obszarze Strefy Płatnego Parkowania (SPP) w Sopocie w związku z UCHWAŁĄ NR XXXI/544/2022 RADY MIASTA SOPOTU z dnia 10 marca 2022 r.**

**3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, Urząd Miasta Sopotu ul. Kościuszki 25/27, 81-704 Sopot, tel.: 58 5213669, adres e-mail:** **iod@sopot.pl****.**

**4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania
i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

**5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu wskazanego w pkt 2 niniejszej klauzuli informacyjnej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja celu wskazanego w pkt 2 niniejszej klauzuli informacyjnej.**

**6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.**

**7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.**

**8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego
lub organizacji międzynarodowej.**

**9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rzeczowym Wykazem Akt, licząc
od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**