PARTILLE KOMMUN

ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRAD

Hantering av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Personuppgifterna i denna handling behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen, GDPR. Syftet med behandlingen är för att kunna utreda ditt behov av sökt insats i vårt verksamhetssystem. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Informationen lagras och bearbetas för att kunna utföra de tjänster och skyldigheter vi har gentemot dig. Dina uppgifter kommer att sparas så länge kommunen har behov av att handlägga ditt ärende. Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller så dina uppgifter hanteras enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- och sekretesslagen samt Arkivlagen. Personuppgiftsansvarig är kommunstyrelsen, Partille kommun. För kontaktuppgifter och ytterligare information, vänligen se www.partille.se/gdpr

Personuppgifter

Sökandes namn (*Folkbokförd i Partille kommun*)	Personnummer
Adress	Telefon arbete eller mobil
Postnummer och postort	E-post

Ansökan avser

☐ Nytt tillstånd – söker för första gången

☐ Nytt tillstånd – jag har tidigare erhållit tillstånd Nr _____ Giltigt t o m _____

Välj endast ett av alternativen

☐ Jag söker som förare

☐ Jag söker som passagerare

Funktionsnedsättning

Beskriv varför du anser att du är i behov av ett parkeringstillstånd (kan även lämnas som en bilaga).

Jag ger mitt tillstånd till att nämndens handläggare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Fäst ett nytaget passfoto här (4 x 5 cm)	*Den sökandes **namnteckning** inom markerat område*

☐ Den sökande är **inte** skrivskrivkunnig

☐ Den sökande kan inte underteckna själv

_____ _____

Eventuellt ombuds namnteckning *(Bifoga intyg som styrker behörighet)* *Namnförtydligande*

Ansökan skickas till: Partille kommun, Samhällsbyggnadskontoret, 433 82 Partille