TATABÁNYA MEGYEI JOGÚ VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATAL
VÁROSÜZEMELTETÉSI IRODA

KÉRELEM

Mozgáskorlátozott parkoló tábla kihelyezéséhez

**Kérelmező**

Neve:

Címe:

Mozgáskorlátozott igazolvány száma:

Elérhetőség: (telefonszám és e-mail)

Helyszín:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Megjegyzés:

A kérelemhez benyújtandó melléklet:

* mozgáskorlátozott igazolvány másolata

Tatabánya, 20 év hó……………..

nap

 kérelmező aláírása

**nyilatkozat adatkezelési tájékoztató megismeréséről**

Alulírott,…………………………………………… (Név)

születési helye és ideje: ………………………………………

anyja neve: ………………………………………………………

Kijelentem, hogy a mozgáskorlátozott parkoló tábla kihelyezésével összefüggő adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelési tájékoztató az Adatkezelőnél folyamatosan rendelkezésre áll, azt kérelmemre bármikor rendelkezésre bocsátja.

*Kelt: …………………………… (hely és idő)*

 *…………………………..*

 *aláírás*