

## ZAHTEJEV

### ZA IZDAVANJE NALJEPNICE KOJOM SE OSOBAMA S INVALIDITETOM DOPUŠTA BESPLATNO PARKIRANJE DO DVA SATA NA MJESTIMA KOJA NISU POSEBNO OBILJEŽENA KAO MJESTA REZERVIRANA ZA PARKIRANJE VOZILA OSOBA S INVALIDITETOM

PODACI O OSOBI S INVALIDITETOM	
Ime i prezime	
Broj rješenja na temelju kojeg je izdan znak pristupačnosti	
Broj i datum do kada vrijedi znak pristupačnosti	
PODACI O VOZILU	
Registarska oznaka vozila za koje se traži naljepnica	
PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJVA	
Ime i prezime	
Broj osobne identifikacijske isprave	
Izdavatelj osobne identifikacijske isprave	
<p>Podnošenjem ovog zahtjeva potvrđujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci točni.</p> <p>Sukladno Zakonu o zaštiti podataka, podnošenjem ovog zahtjeva <b>dobrovoljno</b> dajem na uvid originalne dokumente s osobnim podacima te dajem <b>izričitu suglasnost</b> društvu Zagrebački holding d.o.o. – Podružnici Zagrebparking da poduzme sve radnje, uključujući fotokopiranje nužnih podataka iz originalnih dokumenata, isključivo u svrhu izdavanja naljepnice. Fotokopiranje nužnih podataka iz dokumentacije podrazumijeva fotokopiranje rješenja i prednje strane znaka pristupačnosti.</p> <p>Podružnica Zagrebparking <b>obvezuje</b> se da će zaprimljene podatke koristiti isključivo <b>u svrhu</b> izdavanja naljepnice, a prikupljenu dokumentaciju <b>u svrhu</b> arhiviranja dokumentacije temeljem kojih je izdana naljepnica.</p>	
MJESTO I DATUM PODNOŠENJA ZAHTEJVA	POTPIS PODNOSITELJA ZAHTEJVA
U Zagrebu, ____ . ____ . ____ . godine	_____