

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

För att kunna behandla ansökan fordras att legitimerad läkare fyllt i läkarintyget på sidan 3 samt att ett välliknande foto i passfotoformat samt namnteckning bifogas (se sista sidan). Kommunen beslutar huruvida fotot skall inlämnas med denna ansökan eller då tillståndet beviljas.

<input type="checkbox"/> Jag söker för första gången	<input type="checkbox"/> Jag söker förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd
	Serienummer: _____ Utgångsdatum: _____

Sökande

Namn (tilltalsnamn) och efternamn		Personnummer
Bostadsadress	Postadress	
Telefonnummer	E-postadress	

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl. Beskriv dina förflyttningssvårigheter

<input type="checkbox"/> Jag söker som förare
<input type="checkbox"/> Jag söker som passagerare och kan inte invänta föraren vid målpunkten medan denne parkerar bilen. Beskriv varför här:

Jag använder följande hjälpmedel:					
Inget	Kryckor/käppar	Rullstol	Rollator	Levande stöd	Annat, vad?

Jag kan gå:	<i>Gångförmåga som anges ska vara:</i>
Mindre än 25 meter	• med hjälp av det hjälpmedel som regelbundet används
25-100 meter	• från fordonet mot/till målpunkten (ej från bostad till bil)
100-200 meter	• den gångförmåga du har minst hälften av veckans dagar
Mer än 200 meter	• gångsträckan ska vara med 3-4 pauser, stående och/eller stittande

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Läkarintyg	<input type="checkbox"/> Tillhörande bilaga med foto och namnteckning
-------------------------------------	---

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

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som för- och efternamn, personnummer, adress, telefonnummer, E-postadress, namnteckning och foto. Syftet med en sådan behandling är för att kunna handlägga ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad samt kommunicera med sökande.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är samtycke. Dina uppgifter kommer att sparas enligt Samhällbyggnadsnämndens dokumenthanteringsplan.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden i Flens kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på samhallsbyggnad@flen.se. Du når vårt dataskyddsombud via e-post på svitlana.jelusic@flen.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.