**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WYDANIE KARTY PARKINGOWEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Do wniosku należy dołączyć:   1. jedną fotografię o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlającą aktualny wizerunek wnioskodawcy i przedstawiającą osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szkłami – nie starsze niż w dowodzie osobistym, 2. dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej w wysokości 21 zł (oryginał), 3. oryginał prawomocnego przeczenia o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności lub o wskazaniach do ulg i uprawnień wraz ze wskazaniem – pkt.9 orzeczenia – do wglądu bądź kserokopię, 4. kserokopię dowodu osobistego, celem potwierdzenia tożsamości ( ew. do wglądu w przypadku składnia wniosku osobiście).   **Wpłaty w wysokości 21,oo zł należy dokonywać na rachunek Urzędu Miasta** | | |  |  |  |
|  | **w Banku Millennium o numerze:**  **63 1160 2202 0000 0001 6368 9401**  **lub w kasie Urzędu Miasta Torunia, ul. Grudziądzka 126b** |  |  |  |  |  |

**Na wpłacie dopisek *– opłata za kartę parkingową dla*** *(Imię i nazwisko osoby ubiegającej się*

*o kartę parkingową)*

**UWAGA!** Wniosek o wydanie karty parkingowej można złożyć po uprawomocnieniu się orzeczenia

(tj. po upływie pełnych 14 dni od daty odbioru orzeczenia Miejskiego Zespołu lub 30 dni

od daty odbioru orzeczenia Wojewódzkiego Zespołu) bądź po zrzeczeniu się prawa do

wniesienia odwołania. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej

oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, orzeczenie staje się

ostateczne i prawomocne.

***\*) Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** *na przetwarzanie udostępnionych danych dotyczących numeru telefonu podanego w niniejszym wniosku w celu otrzymywania w ten sposób informacji dotyczących wydania karty parkingowej.*

***Zostałem poinformowany/a o prawie do co wycofania zgody na przetwarzanie danych dotyczących numeru telefonu w dowolnym momencie.***

***Wycofanie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/i zgody przed jej wycofaniem.***

Toruń, dn.......................

……….……..……………………………………

podpis wnioskodawcy, albo rodzica, opiekuna lub kuratora

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH**

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności przy Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia z siedzibą w Toruniu przy ul. Fałata 39, tel:56/611-88-92/91.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych i realizacją Pana/i praw może się Pan/i kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych e-mailowo: iod@um.torun.pl, telefonicznie: 56/611 88 02 lub pisemnie na adres: ul. Wały Generała Sikorskiego 8, 87-100 Toruń.
3. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit c; art. 7 oraz art. 9 ust 2 lit b RODO w następujących celach:
   1. wydania orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności, uzyskania ulg i uprawnień na podstawie obowiązku wynikającego z art.5a, art. 6 i 6b ust.1 oraz art. 6d ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych* (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 573), § 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. *w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności* (Dz.U. z 2021 r., poz. 857), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 lutego 2002 r. w *sprawie kryteriów oceny niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia* (Dz.U. z 2002 r. Nr 17, poz. 162 ze zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 grudnia 2007 r. *w sprawie wykonywania badań specjalistycznych na potrzeby orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności* (Dz.U. z 2007 r. nr 250, poz. 1875);
   2. wydania legitymacji dokumentującej niepełnosprawność lub stopień niepełnosprawności (LON) na podstawie obowiązku wynikającego z art.6 ca ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych* (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 573.), § 35 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. *w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności* (Dz.U. z 2021 r., poz. 857);
   3. wydania karty parkingowej dla osoby niepełnosprawnej lub placówki na podstawie obowiązku wynikającego z art. 8 ustawy *Prawo o ruchu drogowym* (tj. Dz.U. z 2021 r., poz.450), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014 r. (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1123) *w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych*, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 czerwca 2014 r. w *sprawie rodzaju placówek uprawnionych do uzyskania karty parkingowej* (Dz.U. z 2014 r., poz. 818), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. *w sprawie wysokości opłaty za wydanie karty parkingowej oraz warunków dystrybucji blankietów kart parkingowych* (Dz.U. z 2014 r. poz. 843);

w zależności dla którego celu Pan/i składa wniosek.

1. Podane dane będą przetwarzane w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym (EKSMON) tj. Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 28.11.2007 r. *w sprawie warunków, sposobu oraz trybu gromadzenia i usuwania danych w ramach Elektronicznego Krajowego Systemu Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności* (Dz. U. Nr 228, poz. 1681). Nadzór nad funkcjonowaniem systemu sprawuje Pełnomocnik Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych.
2. Podanie przez Pana/ią danych jest wymagane przepisem prawa i jest Pan/i zobowiązany/a do ich podania. W przypadku niepodania danych zostanie wydane zawiadomienie o pozostawieniu sprawy bez rozpoznania, o którą Pan/i wnioskuje.
3. Podanie danych dotyczących numeru telefonu i adresu e-mailowego jest dobrowolne, i następuje za Pana/i zgodą w celu ułatwienia kontaktowania się w związku z prowadzonym przez Zespół postępowaniem.
4. Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez 50 lat, a następnie podlegać będą ocenie archiwalnej co do zniszczenia lub dalszego okresu przechowywania.
5. Podane dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz dostawcom usług zaopatrujących Zespół w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie pracą Zespołu, a w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, wybranych przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
6. Administrator nie zamierza przekazywać Pana/i danych poza teren Polski/Unii Europejskiej.
7. Posiada Pan/i prawo:
   1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
   2. sprostowania (poprawiania) swoich danych,
   3. ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do przechowywania danych osobowych w przypadku przekonania, że posiadane przez nas dane są nieprawidłowe lub przetwarzane bezpodstawnie, lub przekonania, że posiadane dane przez Zespół nie są już potrzebne do celów przetwarzania, natomiast są potrzebne Panu/i do ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń,
   4. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu do Spraw Ochrony Danych Osobowych,
   5. wycofania zgody na przetwarzanie danych dotyczących w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie jest możliwe tylko w odniesieniu do tych danych, na których przetwarzanie Pan/i wyraził(a) zgodę. Wycofanie zgody nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa;
8. Pana/i dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przed realizacją Pana/i uprawnień Zespół zobowiązany jest potwierdzić Pana/i tożsamość.