

Meno a priezvisko:

Rodné číslo: Tel. kontakt:

Adresa trvalého pobytu:

Mestský úrad v Žiline
Odbor správy ver. priestranstva a ŽP
Námestie obetí komunizmu 1
011 31 Žilina

Vec

Žiadosť o úľavu na dani za užívanie trvale vyhradeného parkovacieho miesta pre osobu ŤZP

Týmto Vás žiadam o úľavu na dani za vyhradené parkovacie miesto pre osobu zdravotne ťažko postihnutú pre kalendárny rok, nakoľko aj naďalej spĺňam podmienky na oslobodenie od dane za užívanie verejného priestranstva podľa Všeobecne záväzného nariadenia mesta Žilina č. 5/2011 o dani za užívanie verejného priestranstva.

Identifikácia parkovacieho miesta:

Ulica:

EČV:

V Žiline, dňa

_____ **podpis**

Mesto Žilina spracúva poskytnuté osobné údaje ako prevádzkovateľ v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov za účelom spracovania a vybavenia tejto žiadosti. Doba platnosti spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované.