Městský úřad Uherské Hradiště
Odbor organizační správy a informatiky

Žádost o vydání označení vozidla O2 pro osobu sluchově postiženou

ŽADATEL

Jméno, příjmení: Datum narození:

Trvalý pobyt:

Řidičský průkaz č.:

Číslo průkazu ZTP: Platnost průkazu do:

Datum vydání: Vydala pobočka Úřadu práce ČR:

Žadatel k žádosti předloží:

- **občanský průkaz,**
- **řidičský průkaz,**
- **průkaz ZTP nebo ZTP/P.**

Podpis žadatele:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno, příjmení: Datum narození:

Trvalý pobyt:

Na základě:
- ☐ plné moci
- ☐ listiny o ustanovení opatrovníka
- ☐ stanovení zákonným zástupcem

Podpis zástupce:

VYPLNÍ ÚŘAD

Vydáno označení vozidla O2 č. Platnost průkazu do:

Vráceno označení vozidla O2 č.

Údaje v žádosti ověřeny podle OP č. Podpis ověřující osoby:

POTVRZENÍ O PŘEVZETÍ OZNAČENÍ VOZIDLA O2 A POUČENÍ

Žadatel/zákonný zástupce převzal označení vozidla O2 a poučení dne:

Podpis žadatele/zástupce:

S osobními údaji zpracovanými v souvislosti s vydáním parkovacího průkazu pro osoby zdravotně postižené je nakládáno v souladu s právními předpisy o ochraně os. údajů - http://www.mesto-uh.cz/ochrana-osobnich-udaju-gdpr.