

OSOBE SA INVALIDITETOM

IME I PREZIME: _____
OIB: _____
ADRESA: _____
BROJ TELEFONA: _____
E-MAIL ADRESA: _____

Grad Senj
Upravni odjel za prostorno planiranje, komunalni sustav i zaštitu okoliša
Obala dr. Franje Tuđmana 2
53270 Senj

ZAH T J E V ZA ISHODOVANJE ODOBRENJA ZA ULAZ VOZILOM U PJEŠAČKU ZONU

Molimo nadležni Upravni odjel za izdavanje odobrenja za prometovanje pješačkom zonom (bez parkiranja na javnoj površini), iz razloga što sam osoba sa invaliditetom s otežanim kretanjem, te imam prebivalište/boravište na adresi _____, te se prevozim u vozilu reg. oznaka _____, čiji je vlasnik _____.

Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. dokaz o prebivalištu odnosno boravištu (osobna iskaznica),
2. dokaz o invaliditetu (rješenje nadležne službe o izdavanju Europske parkirališne karte za osobe s invaliditetom ili Europsku parkirališnu kartu za osobe s invaliditetom),
3. važeća prometna dozvola.

U Senju, _____

(podnositelj zahtjeva)

(vlasnik vozila)

Zaštita osobnih podataka: Podnositelj zahtjeva predajom ovog zahtjeva daje svoju suglasnost Gradu Senju da u njemu navedene osobne podatke prikuplja, obrađuje i pohranjuje u svrhu dobivanja odobrenja za ulaz vozilom u pješačku zonu grada Senja. Podnositelj zahtjeva potvrđuje da je upoznat sa svojim pravima u odnosu na prikupljanje, obradu, objavu i pohranu njegovih osobnih podataka u svrhu navedenu ovim zahtjevom.

Napomena: Ovaj Zahtjev možete dostaviti putem e-mail-a na: gradsenj@senj.hr, putem pošte na adresu: Grad Senj, Obala dr. Franje Tuđmana 2 ili osobno u pisarnicu gradske uprave.