

Ansökan om
parkeringstillstånd
för
rörelsehindrad

Härryda kommun
Samhällsbyggnad
435 80 Mölnlycke
Besöksadress: Råda torg
Tfn: 031- 724 61 00

Sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad
Postnummer och postort	Telefon arbete/mobil
Folkbokföringskommun	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja, ange språk <input type="checkbox"/> Nej

Företrädare/ombud* *Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt skall bifogas*

Eventuell god man/förvaltare*, ombud eller vårdnadshavare	Telefon
Behjälplig vid upprättande av ansökan	Telefon

Passagerare eller förare

*Tillståndet gäller antingen för dig som förare **eller** passagerare. Ej både och.*

Har du körkort?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Avser du att vara förare?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Avser du att endast vara passagerare?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Hjälpmedel

Använder du något hjälpmedel för att ta dig fram?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om du svarar ja, ange vilket eller vilka hjälpmedel:		

Funktionsnedsättning och gångförmåga *Vid behov, bifoga separat bilaga.*

Ange diagnos och beskriv funktionsnedsättningen samt eventuella orienteringssvårigheter.
Beskriv din gångförmåga på plan mark med eventuella hjälpmedel och/eller pauser:

Läkarutlåtande

Bifogas läkarutlåtande?

Ja

Nej

Skickas in av läkare

Passagerare

Om du ansöker om parkeringstillstånd för att vara passagerare, kan du lämnas ensam en kort stund medan föraren parkerar?

Ja

Nej

Om nej, ange anledning:

Samtycke till att nödvändiga uppgifter inhämtas

Jag samtycker till att kontakt tas med hälso- och sjukvården, intygsskrivande läkare, kurator, skola, tjänsteman hos kommunen etc för att inhämta nödvändiga uppgifter som kan ha betydelse för utredningen av ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad.

Ja

Nej

Försäkran

Jag försäkrar att inlämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag omgående meddelar Härryda kommun om det inträffar förändringar som kan påverka min rätt till parkeringstillstånd.

Jag har tagit del av information om Personuppgiftslagen (PuL) se baksidan.

För att ansökan ska behandlas krävs:

- Ett välliknande fotografi
- Ett ifyllt läkarintyg av legitimerad läkare

Plats för fotografi
4 x 5 cm

Datum:

Underskrift:

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER (PUL)

Personuppgifterna används för att administrera din ansökan

Trafikverksamheten i Härryda kommun kommer att behandla inlämnade uppgifter manuellt och i datoriserade register. Behandlingen sker med stöd av personuppgiftslagen (PUL 10§e) som rör arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning. Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig begäran, få veta om kommunen behandlar personuppgifter som rör dig. Efter begäran ska felaktiga eller ofullständiga uppgifter korrigeras. Skriv till:

Härryda kommun, kommunstyrelsen, 435 80, Mölnlycke

Sekretess

Uppgifter som lämnas vid ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad har ett särskilt skydd enligt 26 kap Offentlighets- och sekretesslagen (OSL). Skyddet innebär att rätten för andra att få del av uppgifterna är starkt begränsad.

Medgivande

Vid behandling av din ansökan kan ytterligare information behöva inhämtas från företrädare/ombud eller hälso-sjukvård för att behandla ditt ärende. Sådan kontakt tas först efter att du i din ansökan lämnat medgivande till att dina personuppgifter får lämnas ut vid eventuell informationsinhämtning.