



**Ansökan om
Parkeringstillstånd för
rörelsehindrad**

Inkom:

☐ Omprövning/förnyelse av tidigare erhållet tillstånd		☐ Nytt tillstånd
Tillståndsnr (avser tidigare tillstånd)		Giltigt t o m (avser tidigare tillstånd)
Namn på den sökande (rörelsehindrade)	Personnummer	Telefon (dagtid)
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
E-postadress	Mobiltelefon	
Avser sökanden att själv köra fordonet? Ja ☐ Nej ☐		
Ange vilka behov och skäl ni anser föreligga för att ni ska erhålla ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad		
..... 		

Jag ger mitt tillstånd till att handläggare och konsultläkare får kontakta intygsskrivande läkare för kompletterande upplysningar

Ort och datum	Underskrift av sökanden
---------------	-------------------------

PLATS FÖR FOTO

Kortinnehavarens
foto (passfoto 4 x 5
cm)

.....
Namnunderskrift

**Komplett ansökan (ifylld blankett, foto, namnunderskrift samt läkarintyg)
skickas till:**

**Lysekils kommun
Stadsbyggnadsavdelningen
453 80 Lysekil**

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som kontaktuppgifter, personnummer, reg.nr. Syftet är att kunna dokumentera till exempel ärenden, avtal, arrenden, fakturera och för att kunna kontakta dig om vi har frågor.

Personuppgifterna ska bara behandlas för det ändamål som anges i texten ovan. Den rättsliga grunden för behandlingen är artikel 6 enligt dataskyddsförordningen.

Syftet med en sådan behandling är för att kunna dokumentera din ansökan. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på adressen nedan. Du når vårt dataskyddsombud på info@jpinfonet.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Datainspektionen (tillsynsmyndighet). Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden