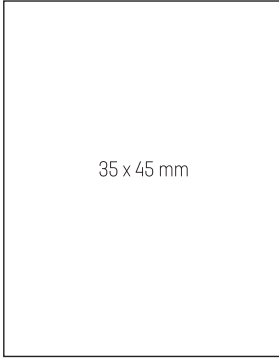




Zahtjev za izdavanje Europske parkirališne karte za osobe s invaliditetom

NOSITELJ PRAVA	KONTAKT PODNOSITELJA ZAHTEVA	 <p>35 x 45 mm</p>	Napomena: Nije potrebna fotografija ako fotografija iz evidencija MUP-a nije starija od 5 godina. Fotografija je obavezna samo za osobe starije od 10 godina.
<input type="text"/> OIB*	<input type="text"/> e-mail*		
<input type="text"/> Ime*	<input type="text"/> Mob./Tel.		
<input type="text"/> Prezime*			
<input type="text"/> Datum rođenja*	*obavezno popuniti		

Utvrđivanje statusa nositelja prava provodi se u **Registru osoba s invaliditetom** koji vodi **Hrvatski zavod za javno zdravstvo**, registru prebivališta koji vodi **Ministarstvo unutarnjih poslova RH** te ostalim temeljnim registrima. Ukoliko se **nositelj prava ne nalazi** u navedenim registrima **zahtjev nije moguće obraditi**. Nositelj javne ovlaštiti nije u mogućnosti na temelju Rješenja ili Mišljenja institucija/tijela vještačenja izdati Europsku parkirališnu kartu za osobe s invaliditetom.

PODACI O ZAHTEJU / RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTEVA (označite polje <input type="checkbox"/> koje odgovara vašem zahtjevu).	Napomena: Prilikom zamjene potrebno je vratiti nadležnom tijelu javne isprave koje se mijenjaju
<input type="checkbox"/> prvi zahtjev <input type="checkbox"/> produženje	
ZAMJENA:	
<input type="checkbox"/> promjena podataka <input type="checkbox"/> neispravan rad <input type="checkbox"/> oštećenje	
NADOMJEŠTANJE:	
<input type="checkbox"/> oduzimanje <input type="checkbox"/> krađa ili gubitak	

Zakonski zastupnik djeteta može biti roditelj, skrbnik ili osoba kojoj je odlukom suda povjereno ostvarivanje roditeljske skrbi nad djetetom u cijelosti ili u tom dijelu.

AKO JE PODNOSITELJ ZAHTEVA RAZLIČIT OD NOSITELJA PRAVA (označite polje <input type="checkbox"/>)		
<input type="checkbox"/> roditelj* <input type="text"/> OIB	<input type="text"/> Ime	<input type="text"/> Prezime
<input type="checkbox"/> skrbnik**		
*samo za maloljetne osobe, obavezan dokaz o roditeljstvu	**obavezan dokaz o skrbništvu	

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu istiniti, točni i potpuni. Dajem suglasnost da Nositelj javne ovlaštiti provjerava, obrađuje, čuva i koristi navedene podatke u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN45/18) i drugim važećim propisima, a u svrhu utvrđivanja prava na povlastice u prometu sve dok je potrebno za postizanje svrhe radi koje su podaci prikupljeni, obrađeni i spremljeni.

POPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTEVA		
<input type="text"/> Datum podnošenja zahtjeva	<input type="text"/> Broj osobne iskaznice	<input type="text"/> Potpis podnositelja zahtjeva

POPUNJAVA IZDAVATELJ		
<input type="text"/> Datum zaprimanja zahtjeva	<input type="text"/> Broj zahtjeva	<input type="text"/> Ime i prezime službenika

NAPOMENE:

Temeljem Europske parkirališne karte za osobe s invaliditetom nositelj prava može ostvariti sljedeća prava:

PRAVO NA PARKIRANJE VOZILA KOJIMA SE PREVOZI OSOBA S INVALIDITETOM NA PARKIRALIŠNO MJESTO OZNAČENO SIMBOLOM ZNAKA PRISTUPAČNOSTI ostvaruju:

- osobe s invaliditetom s 80 % ili više postotka tjelesnog oštećenja,
- osobe s invaliditetom kod kojih je utvrđeno tjelesno oštećenje koje ima za posljedicu nesposobnost donjih ekstremiteta 60 % ili više.

Pravila korištenja parkirališnih mjesta koja su obilježena znakom pristupačnosti kao i korištenje ostalih parkirališnih mjesta od strane osoba s invaliditetom uređuju jedinice lokalne samouprave na svom području.

Jedna osoba može imati samo jednu važeću Parkirališnu kartu.