 Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew

 Straż MIEJSKA (SM)

 63 – 300 Pleszew, Pl. Kościelny 1

**WNIOSEK O WYDANIE ABONAMENTU**

Proszę wypełnić czytelnie (drukowanymi literami)

1. **WNIOSKODAWCA:**…………… …………..…………………………………………….

**IMIĘ I NAZWISKO/ADRES ZAMELDOWANIA/NAZWA FIRMY/ SIEDZIBA FIRMY**

………………………………………………………………………………………………

 NR TELEFONU: ……………………………………………………………………………....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **NR REJESTRACYJNY POJAZDU:**
2. **OKRES OBOWIĄZYWANIA ABONAMENTU:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **0** | **2** |  | **-** |  |  | **-** |  |  | **DO** | **2** | **0** | **2** |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

 **RRRR MM DD RRRR MM DD**

1. **RODZAJ ABONAMENTU\*:**

🞏 MIESIĘCZNY DLA MIESZKAŃCA ZAMIESZKAŁEGO PRZY ULICY SPP - (**35 zł**)

🞏 3-MIESIĘCZNY DLA MIESZKAŃCA ZAMIESZKAŁEGO PRZY ULICY SPP - (**105 zł**)

🞏 6-MIESIĘCZNY DLA MIESZKAŃCA ZAMIESZKAŁEGO PRZY ULICY SPP - (**210 zł**)

🞏 MIESIĘCZNY - PODSTREFA „A-RYNEK” - (**220 zł**)

🞏 TYGODNIOWY - PODSTREFA „A-RYNEK” - (**80 zł**)

🞏 MIESIĘCZNY - PODSTREFA „B” - (**140 zł**)

🞏 TYGODNIOWY - PODSTREFA „B” - (**50 zł**)

🞏 MIESIĘCZNY - PODSTREFA „C” - (**500 zł**)

🞏 TYGODNIOWY - PODSTREFA „C” - (**200 zł**)
 \* właściwe zaznaczyć **…………………………………………………………………** **DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Straż Miejska oraz Miasto i Gmina Pleszew z siedzibą przy ul. Rynek 1, 63-300 Pleszew, tel.: 62 742 83 00. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust. 1 lit. c RODO), w szczególności realizacji zadań wynikających z ustawy o drogach publicznych, ustawy prawo o ruch drogowym, ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji w związku z realizacją Uchwały Rady Miejskiej w Pleszewie w sprawie ustalenia Strefy Płatnego Parkowania, wprowadzenia opłat za parkowanie pojazdów samochodowych w Strefie i sposobu ich pobierania Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, a także prawo ich sprostowania. Przysługuje Pani/Panu także w określonych prawnie przypadkach prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, usunięcia a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania. Dostęp do pozostałych informacji możliwy jest za pośrednictwem strony internetowej podmiotu pobierającego opłatę: https://pleszew.pl oraz na stronie htps://bip.pleszew.pl

 **…………………………………………………………………**

 **DATA I PODPIS**

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisany(a) ……………………………………….....................................................................................

 legitymujący się dow. osob……………………………………….......................................oświadczam, że jestem

 zameldowany(a) na terenie gminy Pleszew pod adresem…………………………………....................................

 Jestem właścicielem/współwłaścicielem samochodu osobowego nr rej………………………………………......

 **………………………………………………………………** **DATA I PODPIS**

**NOTATKA SŁUŻBOWA**

**Na podstawie okazanych dokumentów :**

** dowód rejestracyjny**

** dowód osobisty/ prawo jazdy**

** potwierdzenie zameldowania na pobyt czasowy**

** inne ……………………………………………………….**

 **………………………………………………………**

Oraz zgodnie z UCHWAŁA NR XI/108/2025 RADY MIEJSKIEJ W PLESZEWIE z dnia 3 kwietnia 2025r. w sprawie ustalenia Strefy Płatnego Parkowania, wprowadzenia opłat za parkowanie pojazdów samochodowych w Strefie i sposobu ich pobierania, wyrażam zgodę na wykupienia abonamentu dla mieszkańca zameldowanego w Strefie Płatnego Parkowania w Pleszewie.

**………………………………………………………………**  **PODPIS PRACOWNIKA SM**