

ANSÖKAN om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Uppgifter du behöver lämna för e-tjänsten: Du behöver uppge personuppgifter och kontaktuppgifter. Du beskriver hur ditt rörelsehinder påverkar förmågan att gå och ditt dagliga liv. Du bifogar även läkarintyg och fotobilaga

Jag ansöker för första gången

Sökande

| | |
|---------|-----------|
| Förnamn | Efternamn |
|---------|-----------|

Personnummer

Bostad (utdelningsadress, gata, box, etc)

Postnummer

Postort

Arbete (utdelningsadress, gata, box, etc)

Postnummer

Postort

Telefon dagtid

Telefon kvällstid

E-post

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl: (Observera att inga personuppgifter får anges)

Jag kör själv fordonet

Jag kör aldrig själv

Tidigare tillståndnummer

Läkarintyg bifogas

Fotobilaga med underskrift bifogas

Kopia av tidigare parkeringstillstånd i denna eller annan kommun

Jag ger mitt tillstånd till att nämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Datum

Så här behandlar vi personuppgifter

När din ansökan/anmälan registreras hos samhällsbyggnadsnämnden det som en personuppgiftsbehandling enligt dataskyddsförordningen som även kallas GDPR. Personuppgifterna som du anger behöver samhällsbyggnadsnämnden för att kunna hantera din ansökan för att kunna utfärda ett parkeringstillstånd. Behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse.

[Mer information om hur vi behandlar personuppgifter och dina rättigheter](#)

Postadress
149 81 Nynäshamn

Besöksadress
Stadshusplatsen 1
Nynäshamn

Telefon/Fax
kontaktcenter
08-520 680 00

E-post/Webb
kontaktcenter@nynashamn.se
www.nynashamn.se

Bankgiro/Plusgiro
620-0216 Bankgiro
63 45-3 Plusgiro

Organisationsnummer
212000-0233