

**EGÉSZSÉGÜGYI VÁRAKOZÁSI HOZZÁJÁRULÁS ÉS HÁZIORVOSI KEDVEZMÉNY IRÁNTI KÉRELEM****ENGEDÉLYSZÁM:** .....**1. A KÉRELMEZŐ ADATAI**

Név: .....

Lakóhely/Székhely: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

E-mail cím:\* .....

\*A rovat kitöltése nem kötelező! E-mail címének megadásával Ön kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy Társaságunk az Adatkezelési tájékoztatóban rögzítettek szerint elektronikus emlékeztető üzenetet küldjön a kiadott engedély érvényességi idejének lejártát megelőzően.

**2. A JÁRMŰ ADATAI**

Forgalmi rendszám: .....

Gyártmány: .....

Együttes tömeg (F1): .....

Felségjelzés: .....

**KATEGÓRIA:**

- személygépkocsi
- három- vagy négykerekű motorkerékpár
- három- vagy négykerekű segédmotoros motorkerékpár
- 3.500 kilogramm megengedett legnagyobb össztömeget meg nem haladó tehergépkocsi

**3. HOZZÁJÁRULÁS VAGY KEDVEZMÉNY IRÁNTI KÉRELEM ..... ÉVRE**

- Egészségügyi várakozási hozzájárulás
- Háziiorvosi kedvezmény (a rendelő épületének meghatározott környezetére)

Igazolom, hogy a kérelmező az érintett övezet területén területi kötelezettséget vállaló (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

- háziiorvos
- házi gyermekorvos
- szociális házi gondozási tevékenységben részt vevő személy
- háziiorvos, házi gyermekorvos asszisztense
- védőnő
- otthoni szakápolási szolgálat
- támogató szolgáltatás ellátó szervezet

.....

Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft.

vezetőjének aláírása, pecsétje

.....

Óbudai Szociális Szolgáltató Intézmény

vezetőjének aláírása, pecsétje

.....

Óbuda- Békásmegyer Védőnő Szolgálat

vezetőjének aláírása, pecsétje

.....

Jegyző aláírása, pecsétje

A feladat-ellátást végző szerv neve: .....

A feladatellátást végző szerv címe: .....

A feladatellátást végző szerv nyilvántartási száma: .....

A rendelő neve: .....

A rendelő címe: .....

A háziiorvos, a házi gyermekorvos, az alapellátást végző fogorvos önkormányzati fenntartású, működtetésű egészségügyi intézmény esetén a III. kerületi önkormányzattal kötött feladatellátási szerződés meglétét a Jegyző igazolja

**4. KIJELENTEM, HOGY A KITÖLTÖTT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.**Budapest, ..... év ..... hónap ..... nap .....  
Kérelmező**5. A KÉRELMEZŐ ADATAIT A BEMUTATOTT OKMÁNYOK ALAPJÁN ELLENŐRIZTEM.**Budapest, ..... év ..... hónap ..... nap .....  
Ügyintéző**6. ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÁS**

## Adatkezelő adatai:

Név:	Óbudai Parkolási Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság
Székhely és levelezési cím:	1035 Budapest, Vihar utca 17.
Telephely:	1033 Budapest, Mozaik utca 7.
E-mail:	<a href="mailto:ugyfelszolgalat@obudaiparkolas.hu">ugyfelszolgalat@obudaiparkolas.hu</a>
Telefon:	+36 21 208 8002
Honlap:	<a href="http://www.obudaiparkolas.hu">www.obudaiparkolas.hu</a>

**Adatkezelések leírása:**

Az Adatkezelő a Budapest Főváros Kögyűlése 30/2010 (VI.4.) Főv. Kgy. rendeletében, illetve a Budapest Főváros III. Kerület Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat Képviselőtestületének 34/2021 (X.1.) önkormányzati rendeltében meghatározottak szerinti hozzájárulásokra és kedvezményekre vonatkozó kérelmek benyújtása és elbírálása során köteles megvizsgálni, hogy a kérelmező a jogszabály által előírt feltételeknek megfelel-e:

**Az adatkezelések jogalapja:**

AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdés e) pontja:  
Adatkezelő közérdekű jogosítványának gyakorlása keretében végzett feladata végrehajtásához szükséges az adatkezelés

Az adatkezelés körülményeivel kapcsolatos részletes információt az Adatkezelési tájékoztatóban talál.

<https://obudaiparkolas.hu/adatvedelmitajekoztato.pdf>

**AZ ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓT ELOLVASTAM, TUDOMÁSUL VETTEM.**Budapest, ..... év ..... hónap ..... nap .....  
Kérelmező**TÁJÉKOZTATÓ**

Az övezethatárokkal kapcsolatos részletes tájékoztatást az alábbi linken találja meg: <https://obudaiparkolas.hu/parkolasi-zonak/>

**KÉRJÜK, HOGY AZ ÜGYINTÉZÉSHEZ AZ ALÁBBI IRATOKAT IS HOZZA MAGÁVAL!**

- személyazonosságot és lakóhelyet igazoló okmány
- forgalmi engedély
- amennyiben nem a pénztárunkban kívánja rendezni a befizetést, a költségtérítés megfizetését igazoló dokumentum, pl. csekk, átutalási bizonylat stb.
- meghatalmazott eljárása esetén meghatalmazás és a kérelmező okmányainak másolata