

2024. évi Egészségügyi várakozási hozzájárulás kérelem

Kérelmező neve:
Kérelmező születési neve:
Édesanyja leánykori neve:
Kérelmező születési helye, ideje:
Kérelmező állandó lakcíme:
Kérelmező személyazonosságát igazoló okmány száma:
Kérelmező E-mail címe:
Kérelmező telefonszáma:
Gépjármű forgalmi rendszáma:
Gépjármű gyártmánya, típusa:
Gépjármű megengedett legnagyobb össztömege (F.1):
Gépjármű környezetvédelmi besorolása (V.9):
Gépjármű üzemeltető/tulajdonos neve, címe (amennyiben eltér a kérelmezőtől):
Gépjármű üzemeltető/tulajdonos cégjegyzékszám/személyi igazolvány száma:
Gépjármű üzemeltető/tulajdonos adószáma:
Számlázási név, cím, adószám (amennyiben eltér a kérelmezőtől):

Nyilatkozat

(Kitöltés előtt kérjük a tájékoztató elolvasását, és a vonatkozó részt bekarikázni szíveskedjen):

Parkolási pótdíjhátralék Budapesten:	van	/	nincs
Lízingelt / tartós bérletre kapott gépjármű:	igen	/	nem

Igényelt érvényességi időtartam:.....-ig.

(A 2024. évre vonatkozó várakozási hozzájárulás 2025. január 31-ig érvényes!)

Rövidebb időtartamra vonatkozó kérelem esetén, az igényelt dátumot megjelölni szíveskedjen!

Budapest, 20.....

.....
Aláírás

A kérelem előterjesztésével egyidejűleg, a hozzájáruláshoz való jogosultságot igazoló eredeti dokumentumokat bemutatni, vagy azok másolatát csatolni szíveskedjen:

- érvényes személyazonosságot igazoló fényképes okmányt és lakcímkártyát (mindkét oldalát)
- műszakilag érvényes forgalmi engedély mindkét oldalát
- aláírással elfogadott adatkezelési hozzájáruló nyilatkozatot,
- FESZ (Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató) engedélyét
(amennyiben előzetesen nem került megküldésre)
- szükség esetén meghatalmazást. (letölthető: www.ferencvarosiparkolas.hu oldalról, a Várakozási Engedélyek/Egészségügyi várakozási engedély menüpont alatt.)

A kérelem elbírálásának feltétele a 2.000, - Ft regisztrációs költség megfizetése.

- Személyes ügyintézés esetén, ügyfélszolgálatunk pénztárában, készpénzben vagy bankkártyával rendezhető.



Ügyfélszolgálati Iroda:
1093 Budapest, Lónyay utca 13/a.
Nyitvatartás:
Hétfő, Kedd, Csütörtök: 9-17 óráig
Szerda: 9-18 óráig
Péntek: 9-16 óráig
(Utolsó várakozási engedély ügyintézése,
zárás előtt 15 perccel történik!)

Call Center:
(06-1) 9 200 310, munkanapokon
ügyfélfogadási időben

E-mail cím:
engedely@fevix.hu
Weboldal:
www.ferencvarosiparkolas.hu

Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat¹

Alulírott,..... (név)

..... (cím)

a jelen nyilatkozat (továbbiakban: Nyilatkozat) aláírásával hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a FEV IX. Zrt. Parkolási Igazgatóság a várakozási hozzájárulás (továbbiakban: Hozzájárulás) kiadása iránti kérelemben, illetve a csatolt iratokban (továbbiakban: Kérelem) megadott személyes adataimat, valamint a kedvezményezett jármű adatait (a továbbiakban együtt: Adatok) mint Adatkezelő a 39/2011. (XII. 12.) önkormányzati rendeletben meghatározott célokból (teljes terjedelmében olvasható: http://ferencvarosiparkolas.hu/index.php?name=9_jogszabalyok_rendeletek) és módon a vonatkozó jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően kezelje.

Hozzájárulok, hogy a kérelemben közölt személyes adataim ellenőrzése és a várakozási hozzájárulásra való jogosultság feltételeinek megállapítása céljából, a kiadásra jogosult szervezet, a személyi adat- és lakcímnnyilvántartásból adatot igényeljen, valamint az említett nyilvántartásokat és a kiadott hozzájárulások nyilvántartását összekapcsolja, és adataimat kezelje.

Jelen Nyilatkozatot a FEV IX Zrt. Parkolási Igazgatóság Adatvédelmi tájékoztatójának elolvasását és elfogadását követően, a Hozzájárulás kiadása érdekében a FEV IX Zrt. Parkolási Igazgatóság részére bocsátottam ki.

Budapest, 20.....

.....
Aláírás

¹ Aláírással elfogadott adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat hiányában, kérelmét nem áll módunkban befogadni!