**BUDAPEST FŐVÁROS XIII. KERÜLETI ÖNKORMÁNYZAT**

**XIII. KERÜLETI KÖZSZOLGÁLTATÓ ZRT.**

***Kérelem***

***2024. évi egészségügyi várakozási hozzájárulás (engedély) igényléséhez***

**Intézmény neve**:

**Intézmény címe**:

**Kérelmező neve:**

**Kérelmező állandó lakóhelye**:

**E-mail cím:** **Telefon**:

***Számlázási név:***

***Számlázási cím:***

***Számlázási adatok*** *(magánszemély anyja neve, születési helye, ideje // céges számlánál vállalkozás adószáma):*

a(z) ………………….. **rendszámú,** ………………… **gyártmányú** gépjárműre (**műszaki engedély érvényessége:** …………………..) egészségügyi várakozási hozzájárulást kérek.

**Az engedély kiváltásához szükséges okmányok**: a gépjármű forgalmi engedélye, a költségtérítés befizetésének igazolása.

A 30/2010 (VI.4.) számú fővárosi közgyűlési rendelet 12. § (3) bekezdése és a 19/2010 (VI.28.) számú Budapest Főváros XIII. kerületi önkormányzati rendelet alapján egészségügyi várakozási hozzájárulás az adott kerület közigazgatási területén lévő közúti várakozóhelyeken időtartam-korlátozás és díjfizetés nélküli várakozásra jogosít. A hozzájárulás a „Várakozni tilos – kivéve EÜ szolgálat” és más hasonló területeken való várakozásra nem jogosít!

***Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fővárisi rendelet alapján az alábbi jogosulti körbe tartozom: (megfelelő pont aláhúzandó)***

***1. háziorvos***

***2. házi gyermekorvos***

***3. háziorvos / házi gyermekorvos asszisztense***

***4. védőnő***

***5. az önkormányzattal szerződéses viszonyban az adott területen szociális házi gondozási tevékenységben részt vevő személy***

***6. területi kötelezettséget vállaló otthoni szakápolási szolgálat munkatársa***

***7. támogató szolgáltatásokat ellátó szervezet munkatársa***

***Tudomásul veszem, hogy a kérelemben megadott személyes adataimat a XIII. Kerületi Közszolgáltató Zrt. a 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (általános adatvédelmi rendelet) rendelkezéseinek megfelelően, a 30/2010. (VI. 4.) Főv. Kgy. rendeletben és a 19/2010. (VI. 28.) XIII. kerületi önkormányzati rendeletben foglaltak alapján az egészségügyi várakozási hozzájárulás kiadása érdekében kezeli.***

***Nyilatkozom, hogy a parkolási kedvezmény feltételeinek megszűnése esetén annak tényét a Parkolási Ágazat ügyfélszolgálatán írásban (******parkolas@kozszolgaltato.bp13.hu******) vagy a Központi Ügyfélszolgálaton személyesen haladéktalanul bejelentem.*** *Tudomásul veszem, hogy ennek hiányában azonos tárgyévben a következő engedély kiváltása emelt költségtérítéssel jár (20.000,- Ft)*

Budapest, 20... ………………..hó ………..nap

 ……....………………………………

 Kérelmező aláírása

A kérelmező foglalkoztatójaként igazolom, hogy a kérelmező a kérelemben megjelölt tevékenységet végzi, amely alapján a 30/2010 (VI.04.) számú fővárosi közgyűlési rendelet 12.§ (1) bekezdése szerint jogosult egészségügyi várakozási hozzájárulásra.

Budapest, 20... ………………..hó ………..nap

 ……....………………………………

 Foglalkoztató aláírása

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Az egészségügyi várakozási hozzájárulás feltételeinek igazolására jogosult szerv tölti ki!*Igazolom, hogy a kérelmező *(a megfelelő rész aláhúzandó)*1. háziorvos2. házi gyermekorvos3. háziorvos / házi gyermekorvos asszisztense4. védőnő5. az önkormányzattal szerződéses viszonyban az adott területen szociális házi gondozási tevékenységben részt vevő személy6. területi kötelezettséget vállaló otthoni szakápolási szolgálat munkatársa7. támogató szolgáltatásokat ellátó szervezet munkatársaA kérelem jogosságát a 30/2010 (VI. 4.) fővárosi közgyűlési rendelet 12. § (2) bekezdés c) pontja alapján igazolom:

|  |  |
| --- | --- |
| **1-3. és 6. pont szerinti feladatkör esetében:****XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat** | **………………………………………** |
| aláíró neve *(olvashatóan)* | **………………………………………** |
| aláíró beosztása | **………………………………………** |
| **4. pont szerinti feladatkör esetében:****Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház** | **………………………………………** |
| aláíró neve *(olvashatóan)* | **………………………………………** |
| aláíró beosztása | **………………………………………** |
| **5. és 7. pont szerinti feladatkör esetében:****Budapest Főváros XIII. Kerületi Önkormányzat** | **………………………………………** |
| aláíró neve *(olvashatóan)* | **………………………………………** |
| aláíró beosztása | **………………………………………** |

**Budapest, 20..... év ………………. hó ………. nap** |

A kérelmező által megjelölt munkakör/feladatellátás megfelel a 30/2010 (VI.04.) számú fővárosi közgyűlési rendelet 12.§ (1) bekezdése szerinti jogosultsági feltételnek.

Budapest, 20... ………………..hó ………..nap

 Dr. Bujdosó Sándor

 jegyző

Az egészségügyi várakozási hozzájárulás kiadásához a tulajdonosi hozzájárulást megadom.

Budapest, 20... ………………..hó ………..nap

 Dr. Tóth József

 polgármester nevében és megbízásából

 Dr. Puchner Gábor

 alpolgármester

**Adatkezelési tájékoztató**

Tájékoztatjuk, hogy a lakossági várakozási hozzájárulás iránti kérelemben megadott személyes adatokat a XIII. Kerületi Közszolgáltató Zrt. (cím: 1131 Budapest, Béke u. 65., tel.: +36-1-350-3728, +36-1-350-3729, fax: +36-1-340-9144; e-mail: kozszolgaltato@kozszolgaltato.bp13.hu) a kérelem elbírálása érdekében a 30/2010. (VI. 4.) Főv. Kgy. rendelet és 19/2010. (VI. 28.) Budapest Főváros XIII. kerületi önkormányzati rendelet alapján kezeli. Az adatkezelés célja a kérelem elbírálásával kapcsolatos ügyintézés. Az adatkezelés jogalapja az általános adatvédelmi rendelet 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közhatalmi jogosítvány gyakorlása keretében végzett feladat végrehajtása), valamint a számla adattartalma vonatkozásában az általános forgalmi adóról szóló törvény rendelkezései az általános adatvédelmi rendelet 6. cikk (1) bekezdés c) pontja (jogi kötelezettség teljesítése). Az adatokat az adatkezelő 5 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Az érintett bármikor kérheti a Zrt.-től (a parkolas@kozszolgaltato.bp13.hu email címen vagy a XIII. Kerületi Közszolgáltató Zrt. Parkolási Ágazat, 1131 Bp., Béke u. 65. postacímen) a rá vonatkozó adatokról szóló tájékoztatást, a megadott adatok helyesbítését, törlését vagy az adatok kezelésének korlátozását, és tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen (közérdeken alapuló vagy jogos érdek érvényesítéséhez szükséges adatkezelés, továbbá közvetlen üzletszerzés érdekében végzett adatkezelés esetén). Az érintettet megilleti az adathordozhatósághoz való jog és a jogorvoslat joga. További részletes tájékoztatást honlapunkon és ügyfélszolgálatainkon kihelyezett tájékoztatónkban olvashat.