

Wniosek o zwrot opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jego części odpowiedniej do okresu, którego dotyczy rezygnacja.

Gliwice, dnia _____ r.

Dane wnioskodawcy (właściciela ryczałtu):

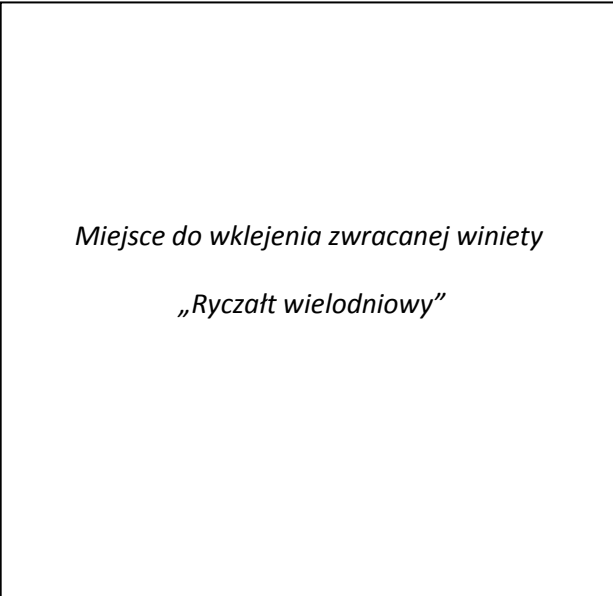
imię i nazwisko

ulica

kod, miejscowość

PESEL

NUMER TELEFONU



W związku z § 4 ust. 3 Uchwały Nr XXXI/698/2017 (z późn. zm.) Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 19.10.2017 r. w sprawie określenia strefy płatnego parkowania na drogach publicznych oraz zasad pobierania opłat za parkowanie na terenie miasta Gliwice (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2017 r. poz. 5668) proszę o zwrot wniesionej opłaty/części opłaty* zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy”

Nr _____ wystawiony na pojazd marki _____ o numerze rejestracyjnym _____ za okres od dnia _____ roku _____ do dnia _____ roku _____ za _____ dni, w wysokości _____ zł w związku z:

- zbyciem pojazdu
- wyrejestrowaniem pojazdu
- kradzieżą pojazdu zgłoszoną na Policję
- zgłoszeniem rezygnacji

krzyżykiem „X” należy wskazać właściwą podstawę zwrotu opłaty za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części.

Proszę o zwrot opłaty zryczałtowanej lub jej części:

- na rachunek bankowy nr _____
w banku _____
- przekazem pocztowym na adres: _____

krzyżykiem „X” należy wskazać wnioskowany sposób przekazania zwrotu opłaty za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części.

* - niewłaściwe skreślić

Załączniki do wniosku:

1. Winieta „Ryczałt wielodniowy” Nr _____ (w przypadku zbycia pojazdu, wyrejestrowania pojazdu lub zgłoszenia rezygnacji).
2. Kopia potwierdzenia zgłoszenia na Policję kradzieży pojazdu marki _____ o nr rej. _____
3. _____

Inne dokumenty

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:

podpis wnioskodawcy (właściciela ryczałtu)

Operator strefy płatnego parkowania - Śląska Sieć Metropolitalna Sp. z o.o. w Gliwicach pozytywnie opiniuje wniosek/negatywnie opiniuje wniosek*.

pieczęć i podpis przedstawiciela SSM

* - niewłaściwe skreślić

JAK ZAŁTWIĆ SPRAWĘ

1. O czym należy wiedzieć:

- zwrot wniesionej opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części następuje na wniosek jego właściciela,
- zwrot wniesionej opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części następuje proporcjonalnie (13 zł za 1 dzień w podstrefie A i 7,50 zł za 1 dzień w podstrefie B) za pełne niewykorzystane dni,
- zwrot wniesionej opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części może nastąpić w przypadku:
 - zbycia pojazdu,
 - wyrejestrowania pojazdu,
 - kradzieży pojazdu,
 - zgłoszenia rezygnacji.
- zwrot wniesionej opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części dokonywany jest przez Zarząd Dróg Miejskich w Gliwicach na wskazany rachunek bankowy lub przekazem na wskazany we wniosku adres (w przypadku nie odebrania zwrotu opłaty pod wskazanym adresem, ZDM nie będzie ponawiał próby jej zwrotu).

2. Jak i gdzie załatwić sprawę:

- prawidłowo wypełniony wniosek wraz z załącznikiem/ami należy złożyć w Biurze Obsługi SPP,
- wniosek zostanie zaopiniowany przez SSM,
- w przypadku opinii negatywnej SSM poinformuje wnioskodawcę o tym fakcie,
- w przypadku opinii pozytywnej SSM niezwłocznie przekaze wniosek ZDM,
- ZDM po otrzymaniu wniosku niezwłocznie dokona zwrotu opłaty we wskazany we wniosku sposób (na rachunek bankowy lub przekazem na wskazany adres).

3. Załącznik:

- w przypadku ubiegania się o zwrot opłaty za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części z tytułu:
 - zbycia pojazdu,
 - wyrejestrowania pojazdu,
 - zgłoszenia rezygnacji,do wniosku należy załączyć odklejoną winiętę „Ryczałt wielodniowy”;
- w przypadku ubiegania się o zwrot opłaty za „Ryczałt wielodniowy” lub jej części z tytułu kradzieży pojazdu na który został wystawiony ryczałt do wniosku należy dołączyć kopię potwierdzenia zgłoszenia na Policję kradzieży pojazdu na który został wystawiony ryczałt,
- w przypadku pozytywnej opinii SSM pracownik Biura Obsługi SPP do wniosku załącza kopię dokumentu potwierdzającego wniesienie opłaty za „Ryczałt wielodniowy”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu oraz załączonych dokumentach, przez Operatora Strefy Płatnego Parkowania w Gliwicach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zwrotu opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jego części odpowiedniej do okresu, którego dotyczy rezygnacja - zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

Podpis wnioskodawcy

Operator Strefy Płatnego Parkowania:
ŚLĄSKA SIEĆ METROPOLITALNA Sp. z o.o.
ul. Bojkowska 35A
44-100 Gliwice



Śląska Sieć Metropolitalna

Załącznik do Wniosku o zwrot opłaty zryczałtowanej za „Ryczałt wielodniowy” lub jego części odpowiedniej do okresu, którego dotyczy rezygnacja.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych jest Operator Strefy Płatnego Parkowania

Śląska Sieć Metropolitalna Sp. z o.o.
Gliwice 44-100
ul. Bojkowska 35A.

Z inspektorem Ochrony Danych w SSM Gliwice można się skontaktować listownie pod adresem jak wyżej lub poprzez email: iod@ssm.silesia.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia załączonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1, a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zarząd Dróg Miejskich w Gliwicach, dane są także udostępniane firmom utrzymującym systemy informatyczne oraz podmiotom zapewniającym usługi płatnicze.

Dane będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od roku następnego po rozpatrzeniu wniosku.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu do przetwarzania tych danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w załączonych dokumentach, przez Operatora Strefy Płatnego Parkowania w Gliwicach w celu realizacji wniosku.

.....
data i podpis