FULLMAKT FÖR UTLÄMNANDE AV PARKERINGSTILLSTÅND

Box 501, 267 25 BJUV
042-458 50 00, info@bjuv.se

Fullmaktslämnare och sökande för parkeringstillståndet

Namn	Personnummer
Adress	Telefon hem
Namnteckning	Mobilnummer

Jag ger tillstånd att mitt parkeringstillstånd lämnas ut till nedanstående person

Namn Adress Namnteckning	Personnummer Telefon hem Mobilnummer
Uppvisad id-handlings nummer: Giltighetstid: ☐ Körkort ☐ ID-kort ☐ Pass	

ID-handlingen utfärdad av	Datum för utlämnande av parkeringstillstånd:
Annan godkänd handling för utlämnande:	Signatur:

Uppgifterna i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen (Europaparlamentets och rådets förordning nr. 2016/679). För mer information om behandlingen av personuppgifter och dina rättigheter som registrerad, vänligen besök kommunens hemsida, www.bjuv.se/personuppgifter. Du kan även besöka Datainspektionens hemsida, www.datainspektionen.se, för ytterligare information om personuppgiftsbehandling. Genom din signatur medger du att du har tagit del av ovanstående information avseende behandlingen av dina personuppgifter av kommunstyrelsen i Bjuvs kommun.