

## ИЗЈАВА

Ја, *(име и презиме)* \_\_\_\_\_, из  
\_\_\_\_\_ *(адреса и место)*, ЈМБГ  
\_\_\_\_\_, сагласан сам да орган за потребе поступка може да изврши увид,  
прибави и обради податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су  
неопходни у поступку одлучивања права на бесплатно коришћење обележених паркинг  
места на јавним општим паркиралиштима и права на резервисано паркинг место, за  
\_\_\_\_\_ *(име и презиме инвалидног лица)*,  
сагласно одредби члана 12. у вези са чланом 17. Закона о заштити података личности  
("Сл.гласник РС", бр. 87/18) и члана 103. Закона о општем управном поступку ("Сл.гласник  
РС", бр. 18/16).

Датум

Потпис

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_