



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW DO SKORZYSTANIA Z USŁUGI TRANSPORTOWEJ DOOR –TO –DOOR W GMINIE RZEKUŃ

(wypełnić w przypadku korzystania z usługi po raz pierwszy)

Ja.....,
(imię i nazwisko) (PESEL)

Dane adresowe:

Nr telefonu/adres mailowy:

niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Jestem osobą pełnoletnią (ukończone 18 lat) zamieszkującą na terenie Gminy Rzekuń w myśl art. 25 Kodeksu Cywilnego;
- Jestem osobą mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się i poruszaniu się ,ze względu na ograniczoną sprawność spowodowaną:
.....
- Posiadam/ nie posiadam* Orzeczenia o niepełnosprawności (lub równoważnego), które zostało wydane przez odpowiedni organ z uwagi na dysfunkcje ruchu/wzroku/inne powodujące ograniczoną mobilność (.....
.....)
(numer rejestrowy dokumentu, data wydania , okres obowiązywania, przyczyna niepełnosprawności – kod)
- Jestem osobą 60+ mającą problemy w zakresie mobilności;
- Jestem kobietą w ciąży/lub inną osobą, która stale lub czasowo maj problem w poruszaniu się i samodzielnym funkcjonowaniu, np. osoba po wypadkach komunikacyjnych w okresie rekonwalescencji itp.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem usług transportowych door –to door realizowanych w Gminie Rzekuń.

.....
(data i miejsce oświadczenia)
prawnego

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie lub opiekuna

* (niepotrzebne skreślić)

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
usług transportowych door-to-door
realizowanych w Gminie Rzekuń

ZGODY DO REALIZACJI USŁUGI TRANSPORTOWYCH DOOR –TO –DOOR REALIZOWANYCH W GMINIE RZEKUŃ

Ja,
(imię i nazwisko) (PESEL)

nіżej podpisany niniejszym wyrażam zgodę na:

- ◆ wgląd osób bezpośrednio realizujących usługę door –to –door do mojej dokumentacji medycznej (lub innej adekwatnej), celem zapoznania się z moim stanem zdrowia w celu potwierdzenia uprawnień do korzystania z usług;
- ◆ przetwarzanie moich danych osobowych i wrażliwych przez Gminę Rzekuń dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi transportowej door –to door zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
data i miejsce oświadczenia)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie
lub opiekuna prawnego)