Załącznik nr 1

do Regulaminu usług transportowych door-to-door  
 dla mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr ewidencyjny wnioskodawcy:** |  |

**Deklaracja korzystania z usług transportu door-to-door - mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się**

**Zamawiający:**

1. Imię i nazwisko: ................................................................................................
2. Adres zamieszkania: ................................................................................................
3. PESEL ……………………………………………………………
4. Dokumenty uprawniające do korzystania z usług transportu door-to-door:

4.1 Posiadane orzeczenie:

* 1. wydane przez ...............................................................................................
  2. numer orzeczenia .........................................................................................
  3. rodzaj orzeczenia ..........................................................................................
  4. data ważności orzeczenia ...............................................................................
  5. Oświadczenie osoby nie posiadającej orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, mającej problem z mobilnością zgodne z zał. nr 5 do Regulaminu.

1. Telefon kontaktowy: ........................................................................................................
2. Adres e-mail: .................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun: | TAK |  |  | NIE |  |  |
| Osoba poruszająca się na wózku: | TAK |  |  | NIE |  |  |

**Załączniki:**

1. kserokopia orzeczenia uprawniającego do korzystania z usług transportowych;
2. w przypadku braku orzeczenia należy uzupełnić załącznik nr 5 do Regulaminu usług transportowych door-to-door dla mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się tj. - oświadczenie do deklaracji korzystania z usług transportu door-to-door dla osób z ograniczoną mobilnością - mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się, nie posiadających orzeczenia o niepełnosprawności.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem usług transportu door-to-door dla osób z ograniczoną mobilnością mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z transportem door-to-door dla osób z ograniczoną mobilnością na terenie Gminy Strawczyn, zgodnie z z art. 6 ust. 1 lit a)\* lub art. 9 ust. 2 lit. a)\* 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

|  |
| --- |
| ......................................................…………..  (data i podpis osoby składającej deklarację) |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Gmina Strawczyn z siedzibą (ul. Żeromskiego 16,   
     26-067 Strawczyn, numer telefonu: 41 303 80 05).**
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo   
     kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych  
     za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w w/w celu.
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
  5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
  6. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lecz nie będą podlegały   
     zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  7. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – Państwowemu Funduszowi Rehabilitacyjnemu Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie (00-828), al. Jana Pawła II nr 13, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Wnioskodawca spełnia/nie spełnia\*\* kryteria określone regulaminem.

......................................................………………………………….

(data i podpis pracownika odpowiedzialnego za merytoryczne sprawdzenie wniosku)