**Załącznik Nr 1 do Regulaminu świadczenia usług**

**transportowych door- to- door w Gminie Pełczyce**

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów**

**do korzystania z** **usługi indywidualnego transportu door-to-door**

**dla mieszkańców gminy Pełczyce**

**Zamawiający:**

1. Imię i nazwisko: ................................................................................................
2. Adres zamieszkania: ................................................................................................

Płeć zmawiającego: KOBIETA  MĘŻCZYZNA 

1. Wiek zamawiającego: ….............................................................................................
2. Rodzaj ograniczenia powodującego potrzebę wsparcia w zakresie mobilności: ………..

……………………………………………………………………………………………

1. Posiadane orzeczenie:
   1. wydane przez ...............................................................................................
   2. numer orzeczenia .........................................................................................
   3. rodzaj orzeczenia .........................................................................................
   4. data ważności orzeczenia ............................................................................
2. Szczególne potrzeby dotyczące przejazdu:………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy: .........................................................................................................
2. Adres e-mail: ....................................................................................................................
3. Cel podróży (aktywizacja społeczna, cel zawodowy, edukacyjny, zdrowotny): ............................................................................................................................
4. Skąd Zamawiający dowiedział się o usłudze door-to-door: .................................................
5. Opiekun: TAK  NIE 
6. Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim: TAK  NIE 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem usługi indywidualnego transportu door- to- door dla mieszkańców gminy Pełczyce,
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów związanych z realizacją usługi indywidualnego transportu door- to- door dla mieszkańców gminy Pełczyce, mających trudności w poruszaniu, zgodnie z przepisami wynikającymi z Rozporządzenia 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, oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881).

..………………………… ……………………………………

(miejscowość i data) (podpis odbiorcy usługi)