



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik nr 1 do Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door w gminie Kikół

Osoba potrzebująca wsparcia w zakresie mobilności

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dane kontaktowe)

Gmina Kikół
ul. Plac Kościuszki 7
87-620 Kikół

OŚWIADCZENIE

o potrzebie wsparcia w zakresie mobilności

(proszę zaznaczyć „X” we właściwym okienku/wpisać wymaganą informację)

Niniejszym oświadczam, że poniższe dane są zgodne ze stanem prawnymi i faktycznym:

Lp.	Rodzaj ograniczenia w zakresie mobilności	Odpowiedź	
1.	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Jeżeli w pkt 1 odpowiedź jest twierdząca należy wskazać kod niepełnosprawności		
3.	Poruszam się na wózku inwalidzkim	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Poruszam się o kulach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Posiadam ograniczoną możliwość poruszania się	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Jestem osobą niewidomą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Jestem osobą słabo widzącą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8.	Jestem osobą głuchą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
9.	Jestem osobą słabo słyszącą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
10.	Jestem osobą głuchoniewidomą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
11.	Jestem osobą z niepełnosprawnością psychiczną	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
12.	Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu do celów weryfikacji dostępu do usługi transportowej door-to-door realizowanej dla mieszkańców gminy Kikół, 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. 1781).
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)