



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

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 dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności na terenie Miasta i Gminy Kępno”

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępnie
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10, 63- 600 Kępno

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

umożliwiających skorzystanie z usługi transportowej door-to-door na terenie
Miasta i Gminy Kępno

Ja, niżej podpisana/y (imię i
nazwisko, adres)

oświadczam, że jestem osobą mającą trudności w samodzielnym przemieszczaniu się ze względu na ograniczoną sprawność i wymagam wsparcia w zakresie mobilności w celu zwiększenia integracji społeczno-zawodowej.

Jestem osobą (odpowiednie zaznaczyć):

- poruszającą się na wózku inwalidzkim,
- poruszającą się o kulach,
- niewidomą,
- słabowidzącą,
- mającą problemy w komunikowaniu się w szczególności z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, schorzenia neurologiczne, całościowe zaburzenia rozwojowe lub inne ograniczające mobilność.

Posiadam / nie posiadam (odpowiednie zaznaczyć) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne)

- znacznym stopień niepełnosprawności
- umiarkowany stopień niepełnosprawności
- lekki stopień niepełnosprawności symbol/e przyczyny niepełnosprawności

.....
(data i podpis użytkownika lub opiekuna)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

Załącznik nr 2 do „Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności na terenie Miasta i Gminy Kępno”

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępnie
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10, 63- 600 Kępno

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z przepisami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. Poz.1781) informuje się, że celem gromadzenia i przetwarzania danych osobowych określonych w załączniku do „Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności na terenie Miasta i Gminy Kępno ” jest świadczenie usługi transportowej door-to-door.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępnie, ul. Ks.P. Wawrzyniaka 10, 63-600 Kępno**. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: paula.klodnicka_mgopskepno@interia.pl

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- 1.dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także -w przypadkach przewidzianych prawem -prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
- 2.wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
(data i podpis użytkownika lub opiekuna)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



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

Załącznik nr 3 do „Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności na terenie Miasta i Gminy Kępno”

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępnie
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10, 63- 600 Kępno

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Jestem osobą mającą trudności w samodzielnym przemieszczaniu się ze względu na ograniczoną sprawność i wymagam wsparcia w zakresie mobilności w celu zwiększenia integracji społeczno-zawodowej (poruszam się na wózku inwalidzkim lub o kulach, jestem osobą niewidomą, słabowidzącą, mam problemy z komunikowaniem się w szczególności z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, schorzenia neurologiczne, całościowe zaburzenia rozwojowe lub inne ograniczenia mobilności.

1. IMIĘ I NAZWISKO

2. ADRES ZAMIESZKANIA

3. TELEFON.....

4. DATA / GODZINA / MIEJSCE PODSTAWIENIA

POJAZDU

5. GODZINA ZAKOŃCZENIA USŁUGI

6. MIEJSCE DOCELOWE

7. CEL PODRÓŻY

8. UZASADNIENIE SKORZYSTANIA Z USŁUGI (poruszam się na wózku inwalidzkim lub o kulach, jestem osobą niewidomą, słabowidzącą, mam problemy z komunikowaniem się w szczególności z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, schorzenia neurologiczne, całościowe zaburzenia rozwojowe lub inne ograniczenia mobilności.

.....

9. CZY UŻYTKOWNIK POSIADA SPRZĘT ORTOPEDYCZNY (wózek, balkonik, kule)

CZY PRZY PODCZAS WYKONYWANIA USŁUGI UŻYTKOWNIK/UŻYTKOWNICZKA WYMAGA POMOCY OPIEKUNA

10. CZY UŻYTKOWNIK /UŻYTKOWNICZKA WYMAGA POMOCY W DOTARCIU Z WYZNACZONEGO MIEJSCA DO POJAZDU

.....

(data i podpis użytkownika lub opiekuna)