

Wniosek o przyznanie usług transportowych

Proszę o transport
(imię i nazwisko)

..... lat
(adres zamieszkania)

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: (WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ)

- UMIARKOWANY
- ZNACZNY

WYJAZD Z

W DNIU **O GODZINIE**

PRZYJAZD DO

Przejazd w obie strony (właściwe podkreślić)

- Tak
- Nie

W celu załatwienia swoich spraw osobistych, w: (właściwe podkreślić)

- 1) placówkach służby zdrowia,
- 2) placówkach realizujących rehabilitację i usprawnienie,
- 3) urzędach i instytucjach publicznych,
- 4) placówkach oświatowych realizujących obowiązek szkolny lub nauki,
- 5) placówkach sportowych i kulturalnych,
- 6) w celu realizacji potrzeb wynikających z osobistej działalności zawodowej,
- 7) inne (wpisać cel transportu)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

-kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

KLAUZULA
informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
Pani/Pana.....

wnioskodawcy, mieszkańca Gminy Daleszyce w sprawie przyznania usług transportowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2021 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej także RODO) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Daleszycach, Plac Staszica 22/2, 26-021 Daleszyce,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: *zapewnienia usług transportowych dla mieszkańców Gminy Daleszyce*
- 3) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest *Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Daleszyce*
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą/będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: ** np. wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.*
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne- prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy mgops@daleszyce.pl
W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw mogą Państwo zgłosić się do MGOPS Daleszyce lub przesłać wniosek na adres MGOPS Daleszyce, Plac Staszica 22/2, 26-021 Daleszyce listownie lub drogą elektroniczną:mgops@daleszyce.pl
Tutejszy organ – Administrator danych osobowych - bez zbędnej zwłoki – a w każdym razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku – udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. W razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

Data i podpis wnioskodawcy/ strony