



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

Wniosek o korzystanie z usługi transportu „door-to-door” w Gminie Żnin

A. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko i Imię:.....

2. Data urodzenia:-.....-.....

3. Miejsce zamieszkania:
(ulica, nr domu/lokalu)

4. Adres do korespondencji:
(ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miasto)

5. Numer telefonu kontaktowego:.....,e-mail.....
(wnioskodawcy lub przedstawiciela)

B. Dane przedstawiciela ustawowego:(dotyczy jeżeli wniosek wypełnia przedstawiciel)

1. Nazwisko i imię przedstawiciela:.....

2. Rodzaj przedstawicielstwa:
(np. rodzic, opiekun prawny, kurator, pełnomocnik)

C. Wskazane potrzeby wsparcia z uwagi na trudności w samodzielnym przemieszczaniu się z uwagi na:

1.Ograniczoną sprawność (jaką)

2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne) – (jakie ?)

.....

D. Trasa przejazdu:

1. Na terenie Gminy Żnin : z:
(miejsce zamieszkania -ulica, nr domu/lokalu)

do.
(adres miejsca docelowego -ulica, nr domu/lokalu),

2. Poza teren Gminy Żnin z:
(miejsce zamieszkania -ulica, nr domu/lokalu)

do.
(adres miejsca docelowego -ulica, nr domu/lokalu)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



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

E. Wnioskowany okres wykonywania usługi door-to-door :

od:.....(data) , (godzina)

do:.....(data) , (godzina)

F. Oświadczenie o oczekiwanych uwarunkowaniach przewozu (podkreślenie właściwej odpowiedzi) *:

1. Konieczność jazdy w wózku inwalidzkim.
2. Możliwość jazdy na fotelu samochodowym po przesadzeniu z wózka inwalidzkiego.
3. Konieczność przewozu wózka w samochodzie (osoba siedzi w fotelu).
4. Konieczność zapewnienia miejsca dla opiekuna indywidualnego.
5. Konieczność korzystania z schodolazu.
6. Inne:.....

G .Deklaracja użytkownika określająca cel przejazdu

Cel przejazdu	Zaznaczenie znakiem „X”
<p>Aktywizacja społeczna W tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr itp.), możliwość udziału w spotkaniach integracyjnych, zajęciach DDP, UTW, spotkania emerytów i rencistów, załatwienia spraw urzędowych itp.</p>	
<p>Zawodowy W tym. m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy. (poprzez m.in. udział w zajęciach w CIS, KIS lub WTZ, kursy i szkolenia zawodowe), pomoc w utrzymaniu zatrudnienia)</p>	
<p>Edukacyjny Wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy).</p>	
<p>Zdrowotny (placówki rehabilitacyjne, zdrowotne) Jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).</p>	



H. Do wglądu pracownika obsługującego program.

1. Orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności o stopniu niepełnosprawności.
2. Orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy w połączeniu z orzeczeniem o niezdolności do samodzielnej egzystencji.
3. Legitymacja osoby niepełnosprawnej z wpisanym symbolem niepełnosprawności.
4. Zaświadczenie lub wyrok sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego lub kuratora.
5. Pełnomocnictwo.

I. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące danych zawartych we wniosku: Jest mi wiadome, że wystąpienie okoliczności wskazujących na niezgodność ze stanem faktycznym i prawnym informacji podanych we wniosku może skutkować odrzuceniem wniosku lub wstrzymaniem uprzednio przyznanego przewozu.

.....
(Data i podpis)

* właściwe podkreślić

K. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie z siedzibą przy ulicy 700-lecia 36, 88-400 Żnin, tel.: (52) 3032910, e-mail: kontakt@mops.gminaznin.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@mops.gminaznin.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z wnioskowanym przewozem.
- 4) Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej – zwanej dalej Ustawą. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych
- 5) dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.



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

- 6) Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
- 7) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 8) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) 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).
- 9) Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych, jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
- 10) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(Data i podpis)