Załącznik nr 1 do Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door

**Osoba potrzebująca wsparcia**

**w zakresie mobilności**

……………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………….....

(adres do korespondencji)

……………………………………………..

**(Kod Niepełnosprawności lub innych wskazań**

**w zakresie ograniczenia mobilności) Powiat Lubartowski**

**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 oraz spełniam warunki Regulaminu świadczenia usługi transportowej door - to - door i zobowiązuje się do jego przestrzegania, a w przypadkach jego naruszenia do poniesienia wszelkich kosztów wynikających z jego zapisów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj ograniczenia w zakresie mobilności** | **Odpowiedź** |
| 1. | Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument |  tak  nie |
| 2. | Jeżeli w pkt 1 odpowiedź jest twierdząca należy wskazać  kod niepełnosprawności |  |
| 3. | Jestem w wieku emerytalnym |  tak  nie |
| 4. | Poruszam się na wózku inwalidzkim |  tak  nie |
| 5. | Poruszam się o kulach |  tak  nie |
| 6. | Posiadam ograniczoną możliwość poruszania się |  tak  nie |
| 7. | Jestem osobą niewidomą |  tak  nie |
| 8. | Jestem osoba słabo widzącą |  tak  nie |
| 9. | Jestem osobą głuchą |  tak  nie |
| 10. | Jestem osobą słabo słyszącą |  tak  nie |
| 11. | Jestem osobą głuchoniewidomą |  tak  nie |
| 12. | Jestem osobą z niepełnosprawnością psychiczną |  tak  nie |
| 13. | Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną |  tak  nie |

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze świadczeniem usługi indywidulanego transportu Door – To – Door**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych Powiat Lubartowski reprezentowany przez Starostę Lubartowskiego z siedzibą w Lubartowie, ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów;
2. Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Artur Szczupakowski. Można się z nim kontaktować poprzez e-mail: iod@powiatlubartowski.pl
3. Pani/Pana dane zawarte we wniosku złożonym w Wydziale Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego   
   w Lubartowie będą przetwarzane w celu realizacji projektu jakim jest świadczenie usługi transportu dla osób z problemami z mobilnością w celu przeciwdziałania marginalizacji społecznej   
   i ekonomicznej, poprawy jakości życia i podniesienie aktywności osób w życiu publicznym, społecznym i zawodowym.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków   
   i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (…).
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa, w szczególności: Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, organom ścigania, organom egzekucyjnym, organom podatkowym.
6. Pani/Pana dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. Pani/Pana dane nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, ani nie będą podlegać profilowaniu.
8. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez czas realizacji i trwałości projektu z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz okresy wskazane przepisami prawa   
   (w szczególności dotyczących archiwizacji).
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
10. prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
11. prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych w przypadkach, o których mowa   
    w art. 16 RODO;
12. prawo żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 RODO;
13. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
14. prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w art. 20 RODO;
15. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
    w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
16. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.
17. Podanie przez Panią/Pana danych kontaktowych jest dobrowolne. W przypadku niepodania przez Panią/Pana danych kontaktowych nie będzie możliwe kontaktowanie się z Panią/Panem za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

……………………………………………

(miejscowość, data i podpis składającego oświadczenie)