**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

Miejsko-Gminny Ośrodek Miejscowość, dnia ...............................

Pomocy Społecznej w Daleszycach

**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 …………........................................