

## Wniosek o przyznanie przewozu mikrobusami osób niepełnosprawnych w ramach systemu pomocy społecznej

### A. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię: .....
2. Data urodzenia: .....- .....- .....
3. Miejsce zamieszkania: Gdańsk, .....  
*(ulica)* *(nr domu/lokalu)*
4. Adres do korespondencji: .....  
*(ulica)* *(nr domu/lokalu)* *(kod pocztowy)* *(miasto)*
5. Numer telefonu kontaktowego: .....  
*(wnioskodawcy lub przedstawiciela)*

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

1. Nazwisko i imię przedstawiciela: .....
2. Rodzaj przedstawicielstwa: .....  
*(np. rodzic, opiekun prawny, kurator, pełnomocnik)*

### C. Trasa przejazdu na terenie Gdańska:

Z: ..... do: .....  
*(miejsce zamieszkania - ulica, nr domu/lokalu)* *(adres miejsca docelowego - ulica, nr domu/lokalu)*

D. Wnioskowany okres wykonywania przewozu: od: ..... do: .....  
*(data)* *(data)*

### E. Wnioskowane godziny i dni tygodnia, w jakich będą się odbywać zajęcia (w przypadku gdy są znane):

poniedziałek: ..... - .....	czwartek: ..... - .....
wtorek: ..... - .....	piątek: ..... - .....
środa: ..... - .....	

*(od godziny – do godziny)* *(od godziny – do godziny)*

### F. Oświadczenie o korzystaniu z systemu pomocy społecznej:

Oświadczam, że korzystam z form wsparcia świadczonych przez podaną we wniosku placówkę pomocy społecznej:

1. Nazwa placówki *(miejsca dowozu)*: .....
2. Adres placówki *(miejsca dowozu)*: Gdańsk, .....  
*(ulica)* *(nr domu/lokalu)*
3. Numer telefonu placówki *(miejsca dowozu)*: .....

### G. Oświadczenie o rodzaju przedmiotów ortopedycznych koniecznych do poruszania się:

.....  
*(np. wózek ręczny składany/nieskładany, wózek elektryczny, chodzik, kule, itp.)*

### H. Oświadczenie o oczekiwanych uwarunkowaniach przewozu:

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. Inne: .....  
*(np. konieczność przewozu wózka składanego, itp.)*
- (właściwie zaznaczyć „X”)*

### I. Oświadczenie o załączonych dokumentach:

1. Kopia orzeczenia Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności o stopniu niepełnosprawności:
2. Kopia orzeczenia Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności o uznaniu za dziecko niepełnosprawne:

3. Kopia orzeczenia lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy w połączeniu z orzeczeniem o niezdolności do samodzielnej egzystencji:
4. Kopia legitymacji osoby niepełnosprawnej z wpisanym symbolem niepełnosprawności:
5. Kopia zaświadczenia lub wyroku sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego lub kuratora:
6. Kopia pełnomocnictwa:

  
  
  

(właściwie zaznaczyć „X”)

#### J. 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.

#### K. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Mając na uwadze art.13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( RODO), opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nr 119/1 z dnia 4 maja 2016 r., w związku z przekazaniem danych osobowych zawartych we wniosku, informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Prezydent Miasta Gdańska z siedzibą ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk,  
dane kontaktowe administratora danych osobowych:  
- telefon: +48 58 323 60 00; fax: +48 58 302 39 41  
- adres e-mail: umg@gdansk.gda.pl  
dane kontaktowe inspektora ochrony danych:  
- telefon: +48 58 323 60 00  
- adres e-mail: iod@gdansk.gda.pl
- 2) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu związanym z wnioskowanym przewozem,
- 3) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 9 ust. 2 lit.b RODO w zw. z art. 35a ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 4) odbiorcami danych osobowych w rozumieniu RODO są inne podmioty, które otrzymują je w celu realizacji przewozu, w tym w szczególności, w ograniczonym zakresie, Zarząd Transportu Miejskiego w Gdańsku oraz firmy przewozowe wykonujące zadanie,
- 5) wnioskodawca ma prawo dostępu do treści podanych we wniosku danych osobowych, uzyskania kopii, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
- 6) podanie danych osobowych zawartych we wniosku jest dobrowolne jednak odmowa ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku,
- 7) dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem wniosku będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji usługi przewozu, nie dłużej jednak niż przez okres trzech lat od daty złożenia wniosku,
- 8) wnioskodawcy nie przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- 9) wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu przepisów RODO. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a skarga wnoszona jest na zasadach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych,
- 10) dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym także do profilowania.

#### L. Wyjaśnienie braku możliwości korzystania z gminnego transportu zbiorowego:

.....

.....

.....

Gdańsk, dn. ....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy lub jego przedstawiciela)

#### Pouczenie:

1. Wniosek dotyczy osób niepełnosprawnych korzystających z placówek prowadzonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku lub zleconych przez Miejski Ośrodek Rodzinie w Gdańsku do prowadzenia.
2. Wniosek należy złożyć do dnia 30 kwietnia lub na 4 miesiące przed planowanym terminem objęcia przewozami abonamentowymi w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Gdańsku ul. Dyrekcyjna 5, 80-852 Gdańsk lub ul. Konrada Leczkowa 1A, 80-432 Gdańsk lub w Centrach Pracy Socjalnej MOPR.
3. Wniosek bez załączonych wymaganych dokumentów lub bez wyjaśnienia braku możliwości korzystania z gminnego transportu zbiorowego nie będzie rozpatrywany.
4. Komisja może zwrócić się o przedłożenie do wglądu oryginałów załączonych dokumentów.