**Žádost o zavedení služby**

**SENIOR TAXI NÝDEK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žadatel** | …………………………………………………………………………………………………...  *Příjmení, jméno, titul č.OP: tel.č:.* | | |
| **Trvale bytem** |  | | Splněno  ANO NE |
| **Datum narození** |  | *Věk:* | Splněno  ANO NE |
| **č. průkazu**  **ZTP, ZTP/P** |  | platnost průkazu ZTP, ZTP/P |  |
| **Pracuji**  (jsem v pracovně právním vztahu) | ANO NE | | Splněno  ANO NE |

Službu SENIOR TAXI NÝDEK budu využívat zejména z důvodu:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Ze svého trvalého bydliště se potřebuji v rámci katastru Nýdek a nejbližší okolí nejčastěji dopravit: *(můžete zaškrtnout i více možností)***

* nemocnice Třinec (Podlesí)
* pošta Bystřice
* hřbitovy
* obecní úřad, městský úřad, magistrát
* Dům s pečovatelskou službou Jablunkov, Návsí, Bystřice, Třinec
* katastr nemovitostí Oldřichovice
* nemocnice Třinec (Sosna)
* Domov sv. Alžběty, Hluchová, Důstojnost
* sanatorium Jablunkov
* nákupní střediska v obci Nýdek, Bystřice
* autobus Nýdek
* vlakové nádraží Bystřice
* finanční úřad Třinec

**Navrhuji jinde:**………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely zavedení služby SENIOR TAXI NÝDEK**

Tímto dávám písemný souhlas ke zjišťování a shromažďování svých osobních údajů dle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu vyřizování žádosti o zavedení služby SENIOR TAXI NÝDEK až do doby archivace a skartace.

V Nýdku dne…………………. ……………………………………

*Podpis žadatele*

**Převzetí průkazu**

Prohlašuji, že převzatý průkaz budu používat výhradně pro svou vlastní osobní přepravu. V opačném případě se vystavuji riziku odebrání průkazu a zákazu využívání služby SENIOR TAXI NÝDEK.

Potvrzuji osobní převzetí průkazu SENIOR TAXI NÝDEK.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo průkazky** | **Datum převzetí** | **Podpis žadatele** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………

razítko a podpis pracovníka OÚ Nýdek