



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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

Załącznik nr 2 do Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door

**Powiat Lubartowski**

**ZLECENIE**

**przewozu w ramach usługi transportowej door-to-door**

**(proszę zaznaczyć „X” we właściwym okienku/wpisać wymaganą informację)**

Niniejszym zamawiam usługę transportową door-to-door zgodnie z poniższym:

<b>imię i nazwisko osoby potrzebującej wsparcia w zakresie mobilności</b>	
<b>dane kontaktowe osoby potrzebującej wsparcia w zakresie mobilności</b>	
<b>wiek osoby potrzebującej wsparcia w zakresie mobilności, oraz waga jeżeli przekracza 150 kg</b>	
<b>płeć osoby potrzebującej wsparcia w zakresie mobilności</b>	kobieta <input type="checkbox"/>  mężczyzna <input type="checkbox"/>
<b>wskazanie celu przejazdu</b>	





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

<b>(nazwa instytucji, adres miejsca docelowego)</b>	aktywizacja społeczna <input type="checkbox"/>  zawodowy <input type="checkbox"/>  edukacyjny <input type="checkbox"/>  zdrowotny <input type="checkbox"/>
<b>wskazanie istniejącej potrzeby wsparcia w zakresie mobilności</b>	orzeczenie o niepełnosprawności/inny równoważny dokument <input type="checkbox"/>  wiek emerytalny <input type="checkbox"/>  poruszanie na wózku inwalidzkim <input type="checkbox"/> poruszanie o kulach <input type="checkbox"/>  ograniczona możliwość poruszania się <input type="checkbox"/>  osoba niewidoma <input type="checkbox"/>  osoba słabo widząca <input type="checkbox"/>





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

	osoba głucha <input type="checkbox"/>
	osoba słabo słyszająca <input type="checkbox"/>
	osoba głuchoniewidoma <input type="checkbox"/>
	niepełnosprawność psychiczna <input type="checkbox"/>
	niepełnosprawność intelektualna <input type="checkbox"/>
<b>data przejazdu</b>	
<b>adres miejsca rozpoczęcia przejazdu</b>	
<b>adres miejsca zakończenia przejazdu</b>	
<b>godzina dotarcia pojazdu na wskazane miejsce rozpoczęcia przejazdu</b>	
<b>planowana godzina powrotu</b>	





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

<b>potrzeba pomocy w dotarciu z mieszkania do pojazdu</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>szczególna potrzeba związana z transportem</b>	konieczność użycia wózka inwalidzkiego <input type="checkbox"/>  konieczność użycia dodatkowych pasów bezpieczeństwa <input type="checkbox"/>
<b>szczególna potrzeba związana z transportem</b>	konieczność pomocy Asystenta osoby niepełnosprawnej <input type="checkbox"/>
<b>sposób pozyskania informacji o usłudze transportowej door-to-door*</b>	
<b>Uwagi</b>	

\*dotyczy zamówienia pierwszego przejazdu

**Skrócona klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach projektu Door to Door**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Lubartowski reprezentowany przez Starostę Lubartowskiego z siedzibą ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów.

Więcej informacji, gdzie i dlaczego są przetwarzane Pani/Pana dane osobowe znajdą Państwo na stronie BIP-Starostwa Powiatowego w Lubartowie– Klauzula informacyjna RODO – projekt Door to Door.

