**Žádost o vydání průkazu přepravy službou Senior TAXI**

**Žadatel:**

**Jméno a příjmení …………………………………………………………………………**

Datum narození: …………………………………………………………………………

Trvale bytem: …………………………………………………………………………

ZTP, ZTP/P: ANO NE doloženo potvrzením:…………………………..

**Číslo telefonu (nepovinné): ………………………………………………….**

**Žádám o vydání průkazu přepravy službou Senior TAXI.**

Podpis žadatele:……………………………………………………………………

 (datum, podpis, číslo OP)

**Záznam o vydání průkazu**

Číslo průkazu: **…………………………………………………………………………...**

Datum vystavení: **…………………………………………………………………………..**

Platnost od – do: **…………………………………………………………………………...**

Převzal dne: **……….………………………………………………………………….**

(datum, podpis, číslo OP)

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

daný v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

Já, níže podepsaný tímto uděluji zpracovateli **Obci Dobrá**, IČ: 00296589, se sídlem Dobrá č.p. 230, 739 51 (dále jen „zpracovatel“), souhlas se zpracováním těchto údajů: jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, údaj, zda se jednán o osobu zvlášť tělesně postiženou (tzv. ZTP nebo ZTP/P), telefon, číslo OP, a to pouze pro účel vedení evidence vydaných průkazů pro uživatele služby Senior TAXI na dobu, po kterou bude tato služba dotyčným využívána.

Tento souhlas může být kdykoliv odvolán, a to dnem doručení písemného odvolání souhlasu zpracovateli.

V Dobré dne: Podpis: