

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW umożliwiających skorzystanie z usługi transportowej door-to-door

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko, adres)

świadomy odpowiedzialności karnej **oświadczam**, że:

1. Jestem osobą mającą trudności w samodzielnym przemieszczaniu się ze względu na ograniczoną sprawność i wymagam wsparcia w zakresie mobilności.
2. Jestem osobą (*odpowiednie zaznaczyć*):
 - poruszającą się na wózku inwalidzkim,
 - poruszającą się o kulach,
 - niewidomą/słabowidząca
 - mającą problemy w komunikowaniu się w szczególności z uwagi na niepełnosprawność lub stan zdrowia,
 - w wieku senioralnym,
 - inne, (*wpisać jakie*)
3. **Posiadam** orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne (*zaznaczyć właściwe*)
 - znaczny stopień niepełnosprawności,
 - umiarkowany stopień niepełnosprawności,
 - lekki stopień niepełnosprawności,
 - nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
4. Cel podróży:
(*zaznaczyć właściwe*)
 - Aktywizacja społeczna** - w tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr m.in.), spotkania integracyjne.
 - Zawodowy** - w tym m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądaną na rynku pracy;
 - Edukacyjny** - wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy;

Zdrowotny - jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).

5. Zapoznałam/em się z Regulaminem świadczenia usługi door to door oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym do uiszczenia opłaty za transport przed realizacją usługi.
6. Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w szczególności w zgłoszeniu usługi door-to-door oraz oświadczeniu.

.....
data i podpis użytkownika/użytkowniczki lub opiekuna