

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW  
DO SKORZYSTANIA Z USŁUGI TRANSPORTU DOOR-TO-DOOR W RAMACH PROJEKTU  
„Uruchomienie transportu door-to-door w Gminie Siemiatycze”**

PODSTAWOWE DANE UŻYTKOWNIKA			
NAZWISKO		IMIĘ / IMIONA	
WIEK		PŁEĆ	
PREFEROWANA FORMA KONTAKTU			
WARUNKI WSKAZUJĄCE NA POTRZEBĘ SKORZYSTANIA Z USŁUG TRANSPORTU DOOR-TO-DOOR			
<input type="checkbox"/>	Zamieszkuję Gminę Siemiatycze – warunek formalny;		
<input type="checkbox"/>	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności i ograniczoną mobilność		
<input type="checkbox"/>	Nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności, ale mam ograniczoną mobilność ze względu na stan zdrowia		
<input type="checkbox"/>	Inne: .....		
CEL PODRÓŻY (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/>	<b>Aktywizacja społeczna:</b> 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 itp.), spotkania integracyjne.		
<input type="checkbox"/>	<b>Zawodowy:</b> w tym. m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy.		
<input type="checkbox"/>	<b>Edukacyjny:</b> wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy.		
<input type="checkbox"/>	<b>Zdrowotny:</b> wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).		
MIEJSCE ODBIORU UŻYTKOWNIKA			
DATA ODBIORU		GODZINA ODBIORU	
ULICA		NR DOMU / LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		WOJEWÓDZTWO	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
GMINA		POWIAT	
MIEJSCE DOCELOWE PODRÓŻY			
PLANOWANA GODZINA ODBIORU			
ULICA		NR DOMU / LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		WOJEWÓDZTWO	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
GMINA		POWIAT	

## DEKLARACJE

### Oświadczam, że:

.....  
(imię i nazwisko)

zam. ....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

- 1) wszystkie dane zawarte w Oświadczeniu o spełnianiu kryteriów do skorzystania z usługi transportu door-to-door w ramach Projektu „Uruchomienie transportu door-to-door w Gminie Siemiatycze” są zgodne z prawdą;
- 2) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu świadczenia usług door-to-door dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności w Gminie Siemiatycze;
- 3) deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie „Uruchomienie transportu door-to-door w Gminie Siemiatycze”;
- 4) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

### **Klauzula informacyjna dla osób składających niniejsze oświadczenie oraz biorących udział w Projekcie „Uruchomienie transportu door-to-door w Gminie Siemiatycze”**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Siemiatycze, ul. T. Kościuszki 35, 17-300 Siemiatycze;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w usłudze transportowej w ramach Projektu „Uruchomienie transportu door-to-door w Gminie Siemiatycze”- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji Projektu/procesie weryfikacji oświadczeń);
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia - z zastrzeżeniem pkt. 7;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi door-to-door dot. realizacji wsparcia w ramach projektu, o którym mowa w pkt. 2.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
data i miejsce

.....  
czytelny podpis

#### BIURO PROJEKTU:

Gmina Siemiatycze, ul. T. Kościuszki 88, 17-300 Siemiatycze,  
tel. 85 655 28 60; 655 34 61, fax. 85 655 29 11, e-mail: [sekretariat@gminasiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@gminasiemiatycze.pl)  
[www.gminasiemiatycze.pl](http://www.gminasiemiatycze.pl)