

**Žádost**

**o zavedení služby SeniorTAXI města Rýmařov**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Žadatel** | ..............................................................................................................Jméno, příjmení | ...........................**Číslo občanského průkazu** |
| **Trvale bytem** | ..............................................................................................................Ulice, obec, místní část | **Splněno****ANO NE** |
| **Datum narození** | . | **Věk:** | **Splněno****ANO NE** |
| **Č. průkazu ZTP, ZTP/P** |  | **Platnost průkazu ZTP, ZTP/P do:** |

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

V Rýmařově dne .................................... Podpis žadatele ..................................................

Převzetí průkazu

Potvrzuji osobní převzetí průkazu SeniorTAXI města Rýmařov pod evidenčním číslem

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

V Rýmařově dne .................................. Podpis žadatele ...............................................

Razítko a podpis pracovníka MěÚ Rýmařov

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný **..........................................................**, nar.**..........................................................**

 bytem **..............................................................................................................................................**

(dále jen „Subjekt údajů”) uděluji tímto výslovný souhlas správci osobních údajů - městu Rýmařov se sídlem náměstí Míru 230/1, 795 01 Rýmařov, IČO: 00296317, (dále jen „Správce”), souhlas se zpracováním svých osobních údajů, a to za níže vedených podmínek.

**OSOBNÍ ÚDAJE, KTERÉ BUDOU ZPRACOVÁNY NAD RÁMEC ZÁKONNÉHO ZPRACOVÁNÍ**

* jméno a příjmení
* kontaktní adresa
* kontaktní telefon
* kontaktní e-mail
* číslo občanského průkazu
* číslo průkazu ZTP, ZTP/P

**ÚČEL A DOBA ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Uvedené údaje budou sloužit pro usnadnění komunikace mezi Subjektem údajů a Správcem v souvislosti s evidencí žádosti o vystavení průkazu pro službu SeniorTAXI a s evidencí vystavených průkazů.

Tento souhlas je udělován podle skartačního řádu Správce na dobu 5 let nebo do odvolání souhlasu.

**PŘEDÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ DO TŘETÍCH ZEMÍ**

Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země nebo mezinárodní organizaci.

**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, ODVOLÁNÍ SOUHLASU, VÝMAZ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Správce tímto v souladu s ustanovením čl. 13 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27.04.2016, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „Nařízení”), informuje, že:

* osobní údaje Subjektu údajů budou zpracovány na základě jeho svobodného souhlasu, a to za výše uvedených podmínek,
* s účinností od 25.05.2018 disponuje Správce osobou pověřence pro ochranu osobních údajů, jehož kontaktní informace jsou uvedeny na stránce http://www.rymarov.cz/ochrana-osobnich-udaju.
* Subjekt údajů je oprávněn požadovat od Správce přístup k osobním údajům týkajícím se subjektu údajů, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, jakož i práva na přenositelnost údajů,
* Subjekt údajů je oprávněn souhlas kdykoli odvolat, aniž je tím dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním,
* Subjekt údajů je oprávněn ve smyslu článku 77 Nařízení podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je ve smyslu ustanovení článku 51 Nařízení Úřad na ochranu osobních údajů se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.

Subjekt údajů (Zákonný zástupce): jméno a příjmení ......................................................

V Rýmařově dne ................................... Podpis ...........................................................................