

**WNIOSEK O KORZYSTANIE Z TRANSPORTU INDYWIDUALNEGO  
DOSTOSOWANEGO DO POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI  
NA TERENIE POWIATU PIASECZYŃSKIEGO – „OD DRZWI DO DRZWI”**

**1. Dane osoby korzystającej**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres zamieszkania (ulica): .....

Numer domu: .....

Numer mieszkania: .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Gmina, w której mieszkam:

☐ Góra Kalwaria ☐ Konstancin-Jeziorna ☐ Lesznowola ☐ Piaseczno ☐ Prażmów ☐ Tarczyn

Data urodzenia w formacie RRRR-MM-DD: .....

Numer / numery telefonów kontaktowych: .....

Adres e-mail: .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: .....

Nr dokumentu dotyczącego opieki prawnej/pełnomocnika/osoby upoważnionej (jeżeli dotyczy):

.....

**2. Dodatkowe informacje dotyczące miejsca zamieszkania i ewentualnych barier architektonicznych:**

Podaj wszelkie informacje, które mogą pomóc naszym kierowcom:

- mieszkam na .....piętrze bez windy i potrzebuję sprowadzenia ze schodów

☐ TAK ☐ NIE

- potrzebuję asystenta przy wyjściu z domu/dotarciu do domu

☐ TAK ☐ NIE

- mam trudności w komunikowaniu się

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli tak to, jakie? .....

### 3. Informacje dodatkowe

Cele/kierunki przewozów indywidualnych:

.....

Proszę o podanie informacji dotyczących stanu zdrowia wpływających na mobilność.

Podróżując przewozem indywidualnym, będę używać:

- **Wózka:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy
- **Wózka elektrycznego:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy
- **Niestandardowego wózka:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy

Szczegóły dotyczące **wózka niestandardowego**: .....

- **Balkonika lub trójnoga:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy
- **Kuli lub kijków:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy

Czy będziesz podróżować z:

**Psem przewodnikiem/asystującym:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy

**Osobą towarzyszącą:** ☐ Zawsze ☐ Czasem ☐ Nigdy

### 4. Dodatkowe informacje ważne pod kątem organizacji transportu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że (wybierz odpowiedź Tak lub Nie lub wpisz odpowiedź):**

- Jestem mieszkańcem Powiatu Piaseczyńskiego<sup>1</sup>:

☐ TAK ☐ NIE

- Jestem uprawniony do korzystania z transportu na podstawie ważnego orzeczenia załączonego do wniosku:

☐ TAK ☐ NIE

- Mam znaczne trudności w poruszaniu się oraz nie mogę samodzielnie ani z pomocą korzystać ze środków komunikacji publicznej:

☐ TAK ☐ NIE

- Poruszam się na wózku:

☐ TAK ☐ NIE

- Potrzebuję pomocy „od drzwi do drzwi”:

☐ TAK ☐ NIE

- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i §6 kk w związku z art. 75 § 2 i art. 83 § 3 kpa za składanie fałszywych zeznań i że dane zawarte w niniejszym wniosku zostały podane zgodnie z prawdą:

☐ TAK ☐ NIE

- Zobowiązuję się poinformować Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych w Starostwie Powiatowym w Piasecznie o zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku w ciągu 7 dni od zaistnienia zmiany:

☐ TAK ☐ NIE

Data i podpis Osoby Korzystającej lub opiekuna prawnego/osoby upoważnionej

.....

---

<sup>1</sup> W świetle art. 25 Kodeksu Cywilnego tj. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla osób zainteresowanych korzystaniem z transportu indywidualnego dostosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami na terenie powiatu piaseczyńskiego – „od drzwi do drzwi”.**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Piaseczyński, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14.
2. We wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: [ochronadanych@piaseczno.pl](mailto:ochronadanych@piaseczno.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji złożonego wniosku oraz późniejszego korzystania z usług transportu indywidualnego na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym w związku z art. 35 a ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2025 poz. 913).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych, w szczególności:
  - a) Przewoźnik wykonujący usługę transportu indywidualnego na rzecz osób z niepełnosprawnościami mieszkańców Powiatu Piaseczyńskiego, na zlecenie Powiatu Piaseczyńskiego w związku z Uchwałą Nr 132/5/26 Zarządu Powiatu Piaseczyńskiego z dnia 21 stycznia 2026 r.
  - b) Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad realizacją Programu oraz w zakresie obsługi informatycznej i finansowo-księgowej,
  - c) Inne podmioty współpracujące z Powiatem Piaseczyńskim, jeżeli dostęp do Pani/Pana danych jest konieczny do zrealizowania ich zadań, wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji Programu,
  - d) organy publiczne i inne podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
5. Informacje o Pani/Pana danych osobowych nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do momentu ustania celowości ich przetwarzania, a następnie przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj. przez 25 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek.
7. W odniesieniu do Państwa danych osobowych przysługuje Państwu względem Administratora prawo do: żądania dostępu do nich zgodnie z art. 15 RODO, ich sprostowania zgodnie z art. 16 RODO, ich usunięcia zgodnie z art. 17 RODO oraz ograniczenia ich przetwarzania zgodnie art. 18 RODO; chyba, że nie pozwolą na to inne obowiązujące przepisy prawa.
8. W przypadku uznania, że Państwa dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w sposób niezgodny z przepisami prawa, mogą Państwo wnieść w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do wzięcia udziału w Programie.
10. W odniesieniu do Państwa danych osobowych Administrator nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie stosował wobec nich profilowania, stosownie do art. 22 RODO.