

# SeniorTAXI

## ŽÁDOST O REGISTRACI A EVIDENČNÍ KARTU

Evidenční číslo průkazu:	Platnost do:
--------------------------	--------------

1. Žadatel	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Držitel průkazu ZTP či ZTP/P:	ANO*      NE*
Číslo průkazu ZTP či ZTP/P:	
Telefon:	
Jiný kontakt:	
Poznámky:	

SOUHLAS se zpracováním osobních údajů  
v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.,  
o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů

Já níže podepsaný(á) žadatel(ka) uděluji tímto obci Zastávka a provozovateli služby SeniorTAXI souhlas se zpracováním a uchováním mých osobních údajů výhradně pro účely evidence vedené v souvislosti s poskytováním služby SeniorTAXI.  
Tento souhlas poskytuji na dobu neurčitou.

V ..... dne .....

.....  
Podpis žadatele

Přílohy: *Kopie průkazu ZTP nebo ZTP/P \**

TAXIKARTU převzal	Podpis žadatele:
V ..... dne:	