



**ŽÁDOST O VYDÁNÍ IDENTIFIKAČNÍ KARTY SENIORA  
PRO ÚČELY SLUŽBY SENIOR TAXI VARNSDORF**

Číslo Identifikační karty seniora:  
(přidělí Městský úřad Varnsdorf)

**Žadatel**

Jméno a příjmení žadatele	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
Telefonní číslo	

**Důvod vydání průkazu**

Dosažení věku 70 let

ZTP, ZTP/P  
číslo průkazu:  
platnost průkazu:

Svým podpisem prohlašuji a stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a že jsem byl/byla seznámen/a s podmínkami pro využívání služby Senior taxi Varnsdorf.

A dále uděluji souhlas\* se zpracováním osobních údajů za účelem vedení agendy pro poskytování služby Senior taxi Varnsdorf. Udělení souhlasu nepředstavuje pro subjekt údajů jakýkoliv závazek nebo povinnost.

Ve Varnsdorfu, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis žadatele

\* NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).