

## **ŽÁDOST O VYDÁNÍ PRŮKAZU „DOPRAVA nejen pro klienty“**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

Telefonní kontakt: .....

V souladu s Pravidly o poskytování zvýhodněné individuální přepravy osob za podpory Nadace EP Corporate Group žádám o vydání uživatelské kartičky z důvodu:

- je mi 65 let a více
- jsem držitelem platného průkazu osoby se zdravotním postižením typu:
  - ZTP
  - ZTP/P

Podáním Žádosti beru na vědomí informaci o zpracování mých osobních údajů uvedených v Žádosti za účelem vedení agendy spojenou s činností služby „DOPRAVA nejen pro klienty“.

V ....., dne .....  
podpis

Převzala dne: .....

Mgr. Michaela Kazdová  
*vedoucí Charitní pečovatelské služby Blovice, Spálené Poříčí*

IČO: 497 74 034

ID datové schránky: 4xqtw67