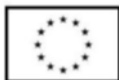




Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem świadczenia usług transportowych door-to-door dla osób z niepełnosprawnością od 18. roku życia oraz osób po 60. roku życia z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności w Powiecie Oleskim – zał. nr 7

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door dla osób z niepełnosprawnością od 18. roku życia oraz osób po 60. roku życia z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności**;
2. rozumiem zasady korzystania z usługi;
3. zobowiązuję się do przestrzegania postanowień regulaminu;
4. zostałem/am poinformowany/a o zasadach zgłaszania i odwoływania przejazdów;
5. przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych może skutkować odmową świadczenia usługi.

Data

Podpis uczestnika

Podpis opiekuna (jeżeli dotyczy)

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia

Data

Asystent/Dyspozytor