

.....  
imię i nazwisko osoby uprawnionej

Solec Kujawski, .....  
data

.....

.....  
adres zamieszkania

### WNIOSEK

Wnioskuje o transport do punktu szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 w Solcu Kujawskim.

#### Dane osoby uprawnionej:

1. Imię i nazwisko - .....
2. Adres zamieszkania - .....
3. Telefon /e-mail - .....
4. Data urodzenia - .....
5. Osoba uprawniona do dowozu:
  - a. Osoba niepełnosprawna , tj. posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym o kodzie R lub N lub odpowiednio I grupę z ww. schorzeniami,\*
  - b. Osoba mająca obiektywne i niemożliwe do przewyciężenia we własnym zakresie trudności w samodzielnym dotarciu do najbliższego miejsca zamieszkania punktu szczepień.\*

#### Dane dotyczące szczepienia:

1. Punkt szczepień, w którym osoba będzie szczepiona - .....
2. Dzień szczepienia - .....
3. Godzina szczepienia - .....

#### Oświadczenie:

1. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dowozu do punktu szczepień z uwagi na to, że jestem
  - a. Osobą niepełnosprawną , tj. posiadającą aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym o kodzie R lub N lub odpowiednio I grupę z ww. schorzeniami.\*

- b. Osobą mającą obiektywne i niemożliwe do przewyciężenia we własnym zakresie trudności w samodzielnym dotarciu do najbliższego miejsca zamieszkania punktu szczepień.\*
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, daty urodzenia, numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu realizacji usługi polegającej na dowiezieniu mnie do punktu szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 w Solcu Kujawskim.<sup>1</sup>
  3. Zobowiązuje się do poinformowania tut. Urzędu Miejskiego o rezygnacji z transportu na zaplanowane szczepienie.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis osoby uprawnionej*

---

<sup>1</sup> Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Solca Kujawskiego. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie [www.soleckujawski.pl](http://www.soleckujawski.pl) i w siedzibie Urzędu Miejskiego w Solcu Kujawski, ul. 23 Stycznia 7.

<sup>2</sup> Niniejszy wniosek należy złożyć w Urzędzie Miejskim lub w przychodni w terminie co najmniej 7 dni przed wyznaczoną datą szczepienia.