

SAMTYKKEERKLÆRING I SAMBAND MED SØKNAD OM TRANSPORTORDNING FOR MENNESKE MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE I VESTLAND (TT-ORDNINGA)

Eg samtykker etter personvernforordninga artikkel 9 nr. 2 bokstav a) jf. artikkel 6 nr. 1 bokstav a) til at Vestland fylkeskommune handsamar personopplysningar om meg ved å handsame søknaden min om TT-ordninga.

Personopplysningane som vert handsama omfattar namn, fødselsdato, adresse, postnummer, poststad telefonnummer / telefonnummer verje, type funksjonshemming, behov for hjelpemiddel og grunngjeving for behovet og medisinsk dokumentasjon. Vestland fylkeskommune handsamar desse opplysningane for å kunne handsame søknaden om TT-ordninga og treffe enkeltvedtak etter forvaltningslova.

Eg er informert om og klar over at eg når som helst kan trekkje samtykket mitt tilbake.

Eg er informert om og klar over mine rettar som registrert etter personvernforordninga, til dømes min rett til å krevje innsyn eller retting av mine personopplysningar.

Eg er klar over at det er meir informasjon om Vestland fylkeskommune sin bruk av personopplysningar i fylkeskommunen si personvernerklæring som ligg på internett.

Eg er informert om følgjande mottakarar av personopplysningane mine:
Vestland fylkeskommune, legemnda, leverandør av sakshandsamingssystemet

Eg samtykker til det ovannemnte:
Stad / Dato

*Søklar / Føresett/ Verje

* mindreårige (som er fylt 16) kan avgi samtykke til handsaming av helseopplysningar etter Personvernforordninga art 9 nr. 2 bokstav a) føresett at den mindreårige har råderett over egne helseopplysningar etter pasient- og brukerrettighetslova. Oppnemnt verje frå Fylkesmannen må senda inn kopi av verjefullmakta.

Vestland fylkeskommune sin personvernerklæring finn du på våre nettsider:
<https://www.vlfk.no/tt-kort>

Transportordninga for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland
Søknadsskjema

Transportordninga er eit ikkje lovfesta tilbod til personar:

1. Som **ikkje kan** nytte vanleg rutetransport
2. Med nedsett mobilitet/sjukdom som hovudregel vil vare i meir enn 2 år
3. Som hovudregel er fylt 10 år og heimehøyrande i Vestland

Alle felte må fyllast ut

Søknaden gjeld: ☐ Ny søknad ☐ Fornya søknad ☐ Søknad om høgare kvote

Fornamn		Etternamn		Fødselsnummer 11 siffer (MÅ fyllast ut)	
Adresse		Postnummer		Poststad	
Telefonnummer		Telefonnummer verge		Kan du nytte offentleg transport i dag?	
				☐ Ja ☐ Nei ☐ Av og til	
Type funksjonshemming:					
☐ Blind/sterkt svaksynt ☐ Sjukdom i terminal/ (0,33) Visus må oppgjevast palliativ fase ☐ Avhengig av kunstig ☐ Rullestolbrukar ☐ Anna surstofftilførsel					
H: V:					
Avhengig av følgjande hjelpemiddel:					
☐ Krykke/stokk ☐ Manuell rullestol ☐ Elektrisk rullestol ☐ Rullator ☐ Anna					
Forklar kvifor du ikkje kan nytta offentlege transportmiddel:					
Bur du over 20 km frå servicesenter? ☐ NEI ☐ JA					
Dato og stad		Underskrift og samtykke til handsaming av helseopplysningar (sjå baksida av skjemaet)			
Medisinsk konklusjon (for internt bruk - skriv ikkje her)					
☐ Varig godkjent ☐ Godkjent 10 år ☐ Godkjent 2 år ☐ Avslag ☐ Spesialbil for rullestol					
Grunn for avslag:					
Dato og stad		Sakshandsamar/legenemnda si underskrift og stempel			

Søknad sendast til: Vestland fylkeskommune, Avdeling for mobilitet og kollektivtransport, P.B. 7900, 5020 Bergen.

Snu arket!