



Příloha č. 2 – Žádost o vydání průkazu uživatele Senior Taxi

Údaje o žadateli

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefonní číslo žadatele: _____

V souladu s článkem III. Pravidel o poskytování služby „Senior taxi Přeštice“ žádám o vydání průkazu Senior taxi Přeštice z důvodu (zaškrtněte):

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

Podáním žádosti беру na vědomí informaci o zpracování mých osobních údajů uvedených v žádosti o vydání průkazu Senior taxi Přeštice za účelem vedení agendy pro poskytování služby Senior taxi Přeštice.

V Přešticích dne: _____

Podpis: _____

Žadatel o vydání průkazu předloží následující doklady:

- občanský průkaz
- průkaz TP, ZTP, ZTP/P (jedná-li se o držitele průkazu osoby se zdravotním postižením)

Vyplněnou a podepsanou žádost doručte do Turistického a informačního centra Přeštice (Masarykovo nám. 311, 334 01 Přeštice), anebo zašlete na email seniortaxi@prestice-mesto.cz. Následně budete telefonicky kontaktováni a vyzváni k vyzvednutí průkazu.