

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?	
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Av og til	
Type funksjonshemming:					
<input type="checkbox"/> Blind/sterkt svaksynt		<input type="checkbox"/> Sjukdom i terminal/ (0,33) Visus må oppgjevast		<input type="checkbox"/> Avhengig av kunstig surstofftilførsel	
H: V:		<input type="checkbox"/> Sjukdom i terminal/ palliativ fase		<input type="checkbox"/> Rullestolbrukar <input type="checkbox"/> Anna	
Avhengig av følgjande hjelpemiddel:					
<input type="checkbox"/> Krykke/stokk		<input type="checkbox"/> Manuell rullestol		<input type="checkbox"/> Elektrisk rullestol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Anna	
Forklar kvifor du ikkje kan nytta offentlege transportmiddel:					
Bur du over 20 km frå servicesenter? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Urette opplysningar kan føre til at du misser brukargodkjenninga					
Dato og stad			Underskrift		
Medisinsk konklusjon frå legemnda (for internt bruk - skriv ikkje her)					
<input type="checkbox"/> Varig godkjent		<input type="checkbox"/> Godkjent 5 år		<input type="checkbox"/> Godkjent 2 år <input type="checkbox"/> Avslag <input type="checkbox"/> Spesialbil for rullestol	
Grunn for avslag:					
Dato og stad			Legemnda si underskrift og stempel		

Søknad sendast til: Vestland fylkeskommune, Mobilitet og kollektivtransport, P.B. 7900, 5020 Bergen.

Snu arket!