

Søknadsskjema for Transportordninga for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylke
Transportordninga er eit **ikkje lovfasta 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

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 verje		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/		<input type="checkbox"/> Avhengig av kunstig	
(0,33) Visus - hugs augelege attest		palliativ fase		surstofftilførsel	
Høgre auge:		Venstre auge:		<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 post i butikk? <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA					
Dato og stad		Underskrift (*søklar/føresett/verje) og samtykke til handsaming av dine helseopplysningar (sjå under)			
<p>SAMTYKKEERKLÆRING TIL SØKNAD OM TRANSPORTORDNING FORMENNESKE MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE I VESTLAND (TT-ORDNINGA)</p> <p>Eg samtykker etter personvernforordninga artikkel 9 nr. 2 bokstav a) jf. artikkel 6 nr. 1 bokstav a) til at Vestland fylkeskommune (VLFK) 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. VLFK handsamar desse opplysningane for å kunne handsame søknaden om TT-ordninga og treffe enkeltvedtak etter forvaltningslova.</p> <p>Eg er informert om og klar over at eg når som helst kan trekkje samtykket mitt tilbake, om mine rettar som registrert etter personvernforordninga, til dømes min rett til å krevje innsyn eller retting av mine personopplysningar.</p> <p>Eg er klar over at det er meir informasjon om VLFK sin bruk av personopplysningar i fylkeskommunen sin personvernerklæring som ligg på internett.</p> <p>Eg er informert om følgjande mottakarar av personopplysningane mine: VLFK, legenemnda, leverandør av sakshandsamingssystemet.</p> <p>*Mindreårige (som er fylt 16 år) kan gi samtykke til handsaming av helseopplysningar etter personvernforordninga art. 9 nr. 2 a) føresett at den mindreårige har råderett over eigne helseopplysningar etter pasient- og brukerrrettighetslova.</p> <p>Oppnemnd verje frå Statsforvaltaren må vere oppført i Folkeregisteret, eller sende med kopi av fullmakt og identifikasjon.</p> <p>VLFK sin personvernerklæring finn du på våre nettsider https://www.vestlandfylke.no/Kollektivogtransport/tt-kort/personvern-tt-kort/</p> <p>Søknad sendast til: Vestland fylkeskommune, Avdeling for mobilitet og kollektivtransport, P B 7900, 5020 Bergen</p> <p>Eller via sikker sending https://www.vestlandfylke.no/om-oss/e-dialog/</p>					