

Wrocław, dnia

Oświadczenie

Ja,, niżej podpisany/-a, zamieszkały/-a, PESEL, oświadczam, iż w dniu biorę w użyczenie od ZOO Wrocław sp. z o.o. wózek inwalidzki Marki Vermeiren model V200 nr celem umożliwienia mi/osobie trzeciej – Panu/Pani zwiedzenia Ogrodu Zoologicznego we Wrocławiu.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem użyczenia wózków inwalidzkich w ZOO Wrocław sp. z o.o., instrukcją używania i wskazówkami pracownika ZOO, akceptuję ww. oraz zobowiązuję się stosować zasady w nich określone, a w szczególności zobowiązuję się do:

1. korzystania z wózka inwalidzkiego wyłącznie na terenie Ogrodu Zoologicznego we Wrocławiu przy ul. Wróblewskiego 1-5 oraz wyłącznie w celu zwiedzenia Ogrodu,
2. korzystania z wózka inwalidzkiego zgodnie z jego przeznaczeniem i zapewnienia należytego nad nim dozoru,
3. używania wózka inwalidzkiego w sposób gwarantujący zachowanie go w stanie niepogorszonym,
4. niezwłocznego informowania ZOO o uszkodzeniu, zniszczeniu lub kradzieży wózka inwalidzkiego, w przypadku takiej potrzeby poinformowania także Policji,
5. zwrotu wózka inwalidzkiego w stanie niepogorszonym, wynikającym z normalnego, prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem korzystania z wózka inwalidzkiego, w dniu do godziny w Punkcie Obsługi Klienta,
6. niedokonywania napraw wózka inwalidzkiego lub trwałych jego zmian,
7. nie oddawania wózka inwalidzkiego do korzystania innym osobom niż wskazane w niniejszym oświadczeniu.

.....
Podpis

Oświadczenie

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. z 2015, poz. 2135 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres, PESEL) przez ZOO Wrocław Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wróblewskiego 1-5, 51-618 Wrocław w związku z użyczeniem wózka inwalidzkiego poprzez ich przechowywanie i umieszczenie w zbiorze osób, które korzystały z wózków inwalidzkich na podstawie ich użyczenia.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....
Data i podpis

Protokół wydania – zwrotu wózka inwalidzkiego

Wózek inwalidzki Marki Vermeiren model V200 nr został wydany w dniu o godzinie
Panu/Pani przez

Wózek został wydany w stanie zdatnym do użytku.

Wózek został sprawdzony przez Pana/Panią, który/a nie wnosi żadnych zastrzeżeń co do stanu wózka inwalidzkiego oraz stwierdza, iż wózek inwalidzki ma czytelny numer identyfikacyjny i nie posiada widocznych uszkodzeń.

.....

Podpis

.....

Podpis pracownika ZOO

Wózek inwalidzki Marki Vermeiren model V200 nr został zwrócony w dniu o godzinie przez
Pana/Panią pracownikowi ZOO Panu/Pani

Uwagi szczególne:

.....
.....
.....

Potwierdzam odebranie kaucji w wysokości 50 zł

.....

Podpis

.....

Podpis pracownika ZOO