

STADT POCKING

LANDKREIS PASSAU



Antrag auf Ausstellung eines Berechtigungsausweises für Taxifahrten von Seniorinnen und Senioren im Stadtgebiet von Pocking

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die folgenden Bedingungen für die Nutzung der begünstigten Fahrten im Stadtgebiet von Pocking an. Mir ist bekannt, dass ich im Zeitpunkt der Antragsstellung in Pocking wohnen und das 65. Lebensjahr vollendet haben muss. Mir ist weiter bekannt, dass mit dem Berechtigungsausweis sechs begünstigte Taxifahrten, innerhalb des Stadtgebiets von Pocking, pro Monat zulässig sind.

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die Stadt Pocking, Simbacher Str. 16, 94060 Pocking, vertreten durch den 1. Bürgermeister. E-Mail: info@pocking.de. Tel. 08531/709-0

Datenschutzbeauftragter der Stadt Pocking ist Thomas Lichtblau, Simbacher Str. 16, 94060 Pocking, Tel. 08531/709-47, E-Mail: lichtblau_thomas@pocking.de.

Ihre Daten werden erhoben, um den von Ihnen gestellten Antrag bearbeiten zu können. Ihre Daten werden auf Grundlage des Art. 4 Abs. 2 Nr. 2 BayDSG und Art 6 Abs. 1 Buchstabe b DSGVO erhoben.

Sie haben Ihre personenbezogenen Daten freiwillig angegeben. Hausintern bzw. an die Taxiunternehmen erfolgt eine Weitergabe Ihrer Daten auch nur zu dem oben genannten Zweck. Widerrufen Sie Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Eine Bezuschussung Ihrer Taxifahrt ist dann nicht möglich.

Der Antrag wird nach Ablauf der gesetzlichen Fristen vernichtet. Weitere Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf der Homepage der Stadt Pocking unter www.pocking.de/Datenschutz.