

- i** Av den här blanketten och dess bilaga samt i samband med behandlingen av ansökan i beställningssystemet bildas två personregister. Det ena registret bildas hos FPA och det andra hos administratören av kortbeställningssystemet, det vill säga byrån för funktionshinderkortet ([www.vammaiskortti.fi](http://www.vammaiskortti.fi)). Närmare information om behandlingen av personuppgifter hos FPA finns på [www.fpa.fi/dataskydd](http://www.fpa.fi/dataskydd).

### 1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning Efternamn och förnamn

Adress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

- i** E-postadressen är obligatorisk. Vid behov kan du som e-postadress ange en närståendes eller din stödpersons e-postadress. Till den här adressen får du en länk för bekräftelse av beställningen av funktionshinderkortet.

### 2. Ansökan

- i** Information om de beslut som ger rätt till EU:s funktionshinderkort finns på [www.fpa.fi/funktionshinderkort](http://www.fpa.fi/funktionshinderkort).

Jag ansöker om beställningstillstånd för EU:s funktionshinderkort

- med stöd av FPA:s beslut
- med stöd av ett annat beslut än ett beslut från FPA (lämna in en kopia av beslutet som bilaga till den här blanketten)

### 3. A-märke

Jag önskar få A-märke på mitt kort, det vill säga anteckning om behov av assistent.

- Ja  Nej

### 4. Samtycke

- i** Ge ditt samtycke till att dina personuppgifter hanteras, så att FPA kan bevilja beställningstillstånd för funktionshinderkortet och din kortbeställning kan behandlas. Du kan återta ditt samtycke när som helst genom att underrätta FPA om det.

- Jag ger mitt samtycke till att FPA, byrån för funktionshinderkortet och de aktörer som administrerar systemet för kortbeställningar kan hantera mina personuppgifter som behövs för beviljande av EU:s funktionshinderkort och till att de till varandra kan lämna ut uppgift om att jag har ansökt om EU:s funktionshinderkort. De kontaktuppgifter som jag uppgett i ansökan kan lämnas ut till byrån för funktionshinderkortet och den aktör som administrerar systemet för kortbeställningar för beviljande och beställning av funktionshinderkortet. Uppgifter om grunderna för ansökan om beställningstillstånd för EU:s funktionshinderkort och om innehållet i beslutet får dock inte lämnas ut.

## 5. Fullmakt

Jag befullmäktigar följande person att agera i mitt ställe då min beställning av funktionshinderkortet behandlas. Jag samtycker till att alla de uppgifter som jag uppgett på ansökningsblanketten kan lämnas ut till den befullmäktigade personen. Om den befullmäktigade personen behöver närmare uppgifter om det beslut på grundval av vilket jag ansöker om funktionshinderkort kan FPA till den befullmäktigade personen endast lämna ut uppgifter som är nödvändiga för att EU:s funktionshinderkort ska kunna beviljas.

Efternamn och förnamn

Personbeteckning

## 6. Bilagor

### Punkt 2. Ansökan

- Kopia av det beslut på grundval av vilket du ansöker om beställningstillstånd för EU:s funktionshinderkort. Om beslutet har meddelats av FPA, behövs det inte som bilaga.

### Punkt 3. A-märke


- Kopia av det beslut på grundval av vilket du har rätt till A-märke på EU:s funktionshinderkort. Om beslutet har meddelats av FPA, behövs det inte som bilaga.

## 7. Underskrift

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

## 8. Person som hjälpt till att fylla i blanketten

-  Fyll i den här punkten om en annan person har hjälpt dig att fylla i blanketten.

Namn och telefonnummer

