

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY v Domově seniorů Drachtinka

ŽADATEL:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

Místo aktuálního pobytu:.....

Kontaktní telefon: E-mail:

Pobírám příspěvek na péči: ANO - NE

Stupeň příspěvku na péči: 1. 2. 3. 4.

Přijímány jsou pouze aktuální žádosti, kdy nepříznivá sociální situace žadatele je taková, že již není možný pobyt zájemce o sociální službu v domácím prostředí za pomoci rodiny a terénní či ambulanci sociální služby

KONTAKTNÍ OSOBA:

Jméno, příjmení, titul:

Vztah k zájemci:

Kontaktní telefon: E-mail:

Svým podpisem souhlasím se shromažďováním, uchováváním a zpracováváním svých osobních údajů uvedených v této žádosti.

Podpis kontaktní osoby:

OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Jméno, příjmení, titul:

Vztah k opatrované/zastupované osobě:

Kontaktní telefon: E-mail:

Byl/a jsem seznámena s tím, že Domov seniorů Drachtinka shromažďuje a zpracovává osobní a citlivé údaje v rámci plnění právní povinnosti dle Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v písemné a elektronické podobě v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

V dne

V dne

.....

Podpis žadatele

.....

Podpis opatrovníka / zástupce žadatele

Podpis zájemce není podmínkou podání žádosti v případě, že je žadatel v tomto směru zdravotně omezen