



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE DENNÍ STACIONÁŘ KOPRETINA

Číslo žádosti¹:

Vaše jméno a příjmení	
Kdy jste se narodil/a	
Adresa, kde bydlíte	
Vaše telefonní číslo, e-mail	

Adresa, kam Vám můžeme poslat dopis (pokud není stejná, jako adresa, kde bydlíte)	
---	--

Od kdy byste chtěl/a začít využívat sociální službu?

Proč žádáte o službu? V čem potřebujete pomoci?

Vaše prohlášení

Prohlašuji, že aktuálně netrpím infekčním onemocněním, které by bránilo pobytu v kolektivu.

ANO

NE

¹ Vyplňuje sociální pracovník

Osoby blízké		
Jméno a příjmení		
Bydliště		
Telefon		
Vztah k žadateli		

Jsem zároveň:

- **opatrovník** žadatele (Soudní usnesení ve věci opatrovnictví) ANO NE

- **podpůrce** žadatele (Smlouva o nápomoci) ANO NE

- **zástupce** žadatele (Smlouva o zastoupení členem domácnosti) ANO NE

Zpracovávání osobních údajů uvedených na tomto formuláři je prováděno na základě právní povinnosti, kterou je poskytovatel povinován dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a na základě zákonného zpracování a tím je příprava a plnění Smlouvy na základě žádosti žadatele. Další zpracovávání osobních údajů může být poskytovatelem služeb prováděno na základě oprávněných zájmů poskytovatele a v těchto případech bude uživatel o těchto oprávněných zájmech vždy poskytovatelem služeb informován.

Informace o zpracovávání osobních údajů fyzických osob jsou uvedeny na: www.sssmk.cz/osobniudaje

Vdne.....

.....

Váš podpis (žadatel)

.....

Podpis opatrovníka

Žádost podána dne²:.....

² Vyplňuje sociální pracovník