

Žádost o poskytnutí sociální služby v DOMOVĚ SENIORŮ

Sociální služby Praha 9, z.ú.

Novovysočanská 505/8 Praha 9 190 00

Datum podání žádosti:

Přijal:

Evidenční číslo:

Žadatel:

jméno a příjmení

Datum narození:

**Adresa trvalého
pobytu:**

**Místo současného
pobytu:**

Telefon:

E-mail:

Kontaktní osoba: (na koho se máme obrátit v případě, že se s Vámi nebudeme moci spojit)

jméno, příjmení

vztah k žadateli

telefon / e-mail

jméno, příjmení

vztah k žadateli

telefon / e-mail

Vyrozumění o zařazení/nezařazení žádosti do evidence žadatelů

☐

poštou na adresu

☐

e-mailem

☐

datovou schránkou
příp. jiným způsobem

Je žadatel omezen ve svéprávnosti:

☐

ANO

☐

NE

Opatrovník:

jméno a příjmení

adresa

telefon / e-mail

V případě, že máte ustanoveného opatrovníka, prosíme o dodání kopie Listiny o jmenování opatrovníka.

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl/a pravdivě. V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů týkajících se mé osoby, a to až do doby jejich archivace a skartace. Ve smyslu obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) tímto uděluji souhlas k předání svých osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, číslo občanského průkazu nebo cestovního pasu, adresa trvalého či přechodného bydliště a kontaktní údaje. Souhlas uděluji na dobu vedení v evidenci klientů či žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby.

V

dne

podpis žadatele

Veškeré Vámi poskytnuté osobní údaje v této žádosti budou použity a zpracovány výhradně za účelem posuzování žádosti.