

Chráněné bydlení, ČSA 413 a Na sídlišti 693, 747 87 Budišov nad Budišovkou

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa trvalého bydliště

Telefon, e-mail

Údaje o opatrovníkovi:

(uved'te v případě, že je žadatel právně úplně nebo částečně nezpůsobilý)

Jméno a příjmení / veřejný opatrovník.....

Adresa

Telefon, email

Proč máte zájem o poskytování naší služby?

.....

.....

.....

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem srozuměna(a) s tím, že jsem povinen(a) neprodleně nahlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

Upozornění:

Souhlasím s použitím mých osobních údajů včetně zvláštní kategorie osobních údajů v souladu s ustanovením čl. 13 a následujících Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

Tyto údaje jsem poskytl/a dobrovolně vyplněním žádosti, včetně příloh. Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé.

.....
podpis žadatele

.....
podpis opatrovníka

V

dne

VOYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

Žadatel:

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Adresa trvalého bydliště:		
Adresa a kontakt praktického lékaře:		
Mentální postižení:		
Duševní postižení:		
Tělesné postižení:		
Smyslové postižení:		
Další důležité informace/údaje o zdravotním stavu, které mohou ovlivnit poskytování sociální služby v chráněném bydlení (infekční onemocnění, alergie, diabetes, epilepsie, kardiak....):		
..... dne razítko podpis lékaře