**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ŽADATEL:** | | |
| Příjmení, jméno: | | |
| Místo a datum narození: | | Rodné číslo: |
| Trvalé bydliště (ulice, č.p., město, PSČ): | | |
| Místo aktuálního pobytu (adresa): | | |
| Telefon: | e-mail: | |
| Žádám o služby do domova pro seniory od: |  | |
| Proč žádáte o sociální službu? V čem a jak by Vám měla pomoci při řešení Vaší nepříznivé životní situace? |  | |
| Jak jste doposud řešil/a svoji nepříznivou sociální situaci, kdo Vám pomáhal a co se změnilo, že žádáte o sociální službu? |  | |
| **Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě.**  **Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele.**  **Svým podpisem stvrzuji, že dávám souhlas se zpracováním osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) SC Kolín s.r.o., a to po celou dobu jednání o poskytování služby až do doby archivace a skartace.**  Podpis žadatele nebo zákonného zástupce | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTAKTNÍ OSOBA:**  **(osoba, kterou máme kontaktovat pro smluvení dalšího postupu pro případ, že nepříznivá sociální situace brání žadateli si toto obstarat samostatně).**  **Svým podpisem stvrzuji, že dávám souhlas se zpracováním osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR‘‘) SC Kolín s. r. o., a to po celou dobu jednání o poskytování služby až do doby archivace a skartace.** | |
| Příjmení, jméno: | |
| Vztah k žadateli: | |
| Adresa + PSČ: | |
| Telefon: | e-mail: |
| **Podpis kontaktní osoby:** | |
| Příjmení, jméno: |  |
| Vztah k žadateli: |  |
| Adresa + PSČ: |  |
| Telefon: | e-mail: |
| **Podpis kontaktní osoby:** | |
| **ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI ČI OPATROVNÍKOVI, JE-LI ZÁJEMCE OMEZEN**  **VE SVÉPRÁVNOSTI** | |
| Příjmení, jméno: | |
| Vztah k žadateli: | |
| Adresa (ulice, č.p., město, PSČ): | |
| Telefon: | e-mail: |
| **Podpis zákonného zástupce/opatrovníka:** | |
| ŽÁDOST PŘJATA DNE: | JMÉNO A PODPIS PRACOVNÍKA: |

***K žádosti přiložte: lékařskou zprávu, kopii rozsudku o omezení ve svéprávnosti a ustanovení opatrovníka (v případě, že je zájemce omezený ve svéprávnosti)***