

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	
KOMPLETNÍ ŽÁDOST PŘJATA DNE:	JMÉNO A PODPIS PRACOVNÍKA:

KONTAKTNÍ OSOBA: (osoba, kterou máme kontaktovat pro smlouvení 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:	Datum narození:
Vztah k žadateli:	
Adresa:	
Telefon:	e-mail:
Podpis kontaktní osoby:	
Příjmení, jméno:	Datum narození:
Vztah k žadateli:	
Adresa:	
Telefon:	e-mail:
Podpis kontaktní osoby:	
ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI ČI OPATROVNÍKOVÍ, JE-LI ZÁJEMCE OMEZEN VE SVÉPŘÁVNOSTI	
Datum narození:	Datum narození:
Vztah k žadateli:	
Adresa (ulice, č.p., město, PSČ):	
Telefon:	e-mail:
Podpis zákonného zástupce/opatrovníka:	

K žádosti přiložte: lékařský posudek, kopii rozsudku o omezení ve svéprávnosti a ustanovení opatrovníka (v případě, že je zájemce omezený ve svéprávnosti). Bez lékařského posudku bude žádost zařazena do nekompletních žádostí.