

ŽÁDOST K UMÍSTĚNÍ UŽIVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ODLEHČOVACÍ POBYTOVOU SLUŽBU

Telefonní spojení:

e-mail:

Pořadové č.:	Datum přijetí:	Způsob přijetí:	Podal:	Přijal / vyřizuje:	Razítko:
		Osobně Poštou Mailem	Žadatel Soc.pracovník Os. blízká žadateli		

Jméno a příjmení žadatele: **Stav:**

Trvalé bydliště: **Tel:**.....

Kontaktní osoba: **Vztah:**

Bydliště:

Tel. spojení: **E-mail:**

Kontaktní osoba: **Vztah:**

Bydliště:

Tel. spojení: **E-mail:**

Osobní cíl žadatele o pobyt

.....

Poznámka:

.....

Číslo účtu pro zaslání vratky

Služby, o které mám zájem: VIZ SAZEBNÍK ÚKONŮ

Zavedeno od : do :

Součástí žádosti o pobytové služby: Zdravotní záznam žadatele

Nedílnými přílohami uzavřené smlouvy s uživatelem pobytové služby: Vnitřní pravidla pro poskytování odlehčovacích služeb, dohoda o přistoupení k závazku, dotazník , záznam o šetření , sociální šetření , sazebník úkonů , postup řešení stížnosti, zdravotní záznam, seznam alergenů, záznam o složené vratné zálohy, seznam osobních věcí.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s jejich obsahem a souhlasím s nimi.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., v plném znění, včetně údajů o zdravotním stavu a o kontaktní osobě. **Svým podpisem uděluji souhlas ke shromažďování a uchovávání těchto dat od posouzení mé žádosti, od přijetí, až do doby jejich archivace a skartace.** Souhlasím, aby informace vztahující k mé osobě byla poskytnuta kontaktní osobě.

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

V Kutné Hoře dne: Podpis žadatele:

.....