



Žádost o přijetí

Centrum sociálních služeb Český Těšín, příspěvková organizace
sociální služba domov pro seniory

ul. Sokolovská, č.p. 1997, 737 01 Český Těšín, IČ: 70985383

Datum podání žádosti (podací razítko):

1. Žadatel:

příjmení

jméno

titul

2. Narozen:

datum

3. Adresa trvalého bydliště:

4. Místo aktuálního pobytu:

5. Telefonický kontakt:

6. Čím žadatel odůvodňuje potřebnost poskytování sociální služby?

7. Kontaktní osoba pro poskytnutí informací o plánované návštěvě v rámci sociálního šetření, pokud si to žadatel nemůže dojednat sám.

Příjmení a jméno:

Telefonický kontakt:

E-mail:

8. U žadatele s ustanoveným opatrovníkem uveďte:

Jméno a příjmení opatrovníka:

Rozhodnutí soudu ze dne:

číslo jednací:

Prohlášení žadatele:

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Bere na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním žádosti (zajištění Vyjádření lékaře) si hradí na své náklady.

Bere na vědomí, že veškeré změny mající vliv na posouzení žádosti o přijetí nebo uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby neprodleně sdělí sociální pracovníci domova pro seniory Centra sociálních služeb Český Těšín, příspěvková organizace, ul. Sokolovská č.p. 1997, 737 01 Český Těšín.

V souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a zejména z Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679, dává žadatel poskytovateli souhlas ke shromažďování, zpracování a uchování jím poskytnutých dat, které jsou nezbytné pro posouzení žádosti o přijetí do domova pro seniory. Data budou zlikvidována neprodleně poté, kdy pominou důvody pro jejich zpracování, evidenci a archivaci. Rozsah osobních údajů žadatele a pravidla s jejich nakládáním stanoví vnitřní předpis poskytovatele.

Přílohou této žádosti je Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele v souladu s § 91, odst. 4, zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Datum:

Podpis žadatele:

Podpis opatrovníka: