

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB v Domově pro seniory Frýdek-Místek, příspěvkové organizaci

Evidenční číslo

Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace je zařízení sociálních služeb, které poskytuje pobytové služby osobám nad 65 let, jež mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Podací razítko:

Datum zaslání oznámení:

ŽADATEL

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Trvale bytem:

Místo aktuálního pobytu:

Kontaktní telefon:..... **E-mail:**

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná, než adresa trvalého bydliště):

.....

DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI A OČEKÁVÁNÍ OD SLUŽBY

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE

(Nutno doložit kopii usnesení soudu o ustanovení opatrovníka, popř. rozhodnutí soudu nebo notářsky ověřenou plnou moc o zastupování žadatele)

Jméno, příjmení, titul:

Kontaktní telefon:..... **E-mail:**

Bydliště:

KONTAKTNÍ OSOBA, na kterou se můžeme v případě potřeby obrátit

Jméno, příjmení:**vztah k žadateli**.....

Telefon: **E-mail:**.....

Bydliště

Kontaktní osoba bere na vědomí rozsah a způsob zpracování osobních údajů.

Podpis kontaktní osoby

PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Sociální služba Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace zpracovává osobní údaje žadatele v rámci plnění právní povinnosti dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění, a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a zrušení směrnice 95/46/ES. Informace o zpracování osobních údajů pro účely jednání se žadatelem o sociální službu Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., jsou dostupné na webových stránkách www.dsfm.cz.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / osoby pověřené zastupováním

Žadatel o sociální službu domova pro seniory bere na vědomí rozsah a způsob zpracování osobních údajů. Svým podpisem stvrzuje, že informace uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Dne..... Podpis žadatele (zákonného zástupce).....

Pro posouzení žádosti je nutno doložit Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o sociální službu Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace.