



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽEB DENNÍHO STACIONÁŘE
DOMOVINKY – SOCIÁLNÍ SLUŽBY O.P.S.,
Úslavská 75, Plzeň

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

.....

Telefonní kontakt na žadatele:.....

Jméno a kontakt na praktického lékaře /nepovinný údaj/:.....

Zdravotní pojišťovna /nepovinný údaj/:.....

Rodinní příslušníci, nebo jiná kontaktní osoba (např. syn, dcera, jiná osoba):

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Telefon:..... **e-mail:** /nepovinný údaj/.....

Doplňující

informace:.....

.....

.....

.....

.....

Proč chcete využívat službu denního stacionáře, jaká jsou Vaše očekávání a cíle?: /nutno vyplnit/



Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Souhlas se zpracováním a shromažďováním výše uvedených osobních a citlivých údajů:

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. v platném znění, souhlasím se zpracováním, shromažďováním a uchováváním osobních údajů, týkajících se mé osoby a osob uvedených v žádosti, které jsou nutné k evidenci a realizaci služeb Denního stacionáře v době poskytování služeb a následně po dobu 5 let po ukončení smlouvy.

Tyto údaje jsou podkladem pro sepsání smlouvy o poskytování služeb dle zákona č. 108/2006 Sb.

K osobním údajům mají přístup pouze zaměstnanci stacionáře a studenti odborné praxe (s Vaším souhlasem). Tyto osoby jsou vázány mlčenlivostí. V případě vyžádání osobních údajů třetí osobou, je vždy požadován písemný souhlas klienta.

V Plzni dne:.....

vlastnoruční podpis žadatele

Poznámky – vyplňuje poskytovatel služeb (datum plánovaného nástupu, poskytované služby, poskytovaná strava apod.):

Datum podání žádosti :

Žádost přijata dne:

Podpis: