

## ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA PRO SENIORY V BÍLOVCI

<b>Jméno a příjmení:</b>			
<b>Datum narození:</b>			
<b>Samostatně žijící v domácnosti:</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE			
<b>Adresa trvalého bydliště:</b>			
<b>Adresa pro doručování (pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu):</b>			
<b>Telefon*:</b>			
<b>Sociální kontakty (rodinní příslušníci, přátelé, známí, sousedé)*:</b>			
Jméno a příjmení	Vztah k žadateli*	Adresa	Telefon*

<b>U žadatelů omezených ve svéprávnosti uveďte:</b>		
Jméno a příjmení opatrovníka	Adresa	Telefon*

Dne: .....

.....  
dle možnosti čitelný vlastnoruční **podpis žadatele** nebo jeho zákonného zástupce

\* Nepovinný údaj

**Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):**

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom toho, že nesprávné údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.

Beru na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním žádosti (vyjádření lékaře) si hradím sám.

Beru na vědomí, že veškeré změny mající vliv na poskytnutí pobytové sociální služby neprodleně sdělím Sociálnímu zařízení města Bílovce.

Dne: .....

.....  
dle možnosti čitelný vlastnoruční **podpis žadatele** nebo jeho zákonného zástupce

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

*(dle článku 6 odst. 1 písm. a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016)*

Žadatel a osoby uvedené v žádosti udělují svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů a údajů zvláštní kategorie uvedených v této žádosti včetně nedílných součástí za účelem zpracování žádosti a poskytování sociální služby domov pro seniory, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Žadatel souhlasí s tím, aby do jeho dokumentace nahlížela komise složená ze zástupců zařízení v rozsahu nezbytně nutném za účelem posouzení žádosti, zařazení do evidence a výběru vhodného žadatele.

Žadatel a osoby uvedené v žádosti jsou si vědomi skutečnosti, že mohou udělený souhlas kdykoliv odvolat.

Dne: .....

.....  
dle možnosti čitelný vlastnoruční **podpis žadatele** nebo jeho zákonného zástupce

**Podpisy osob uvedených v žádosti:**

Jméno a příjmení	Podpis

**Nedílnou součástí žádosti je:**

- vyjádření lékaře případně zpráva odborného lékaře, pokud jej žadatel navštěvuje nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné
- je-li žadatel omezen ve svéprávnosti – rozsudek soudu o omezení svéprávnosti a listina o ustanovení opatrovníka