

Ev. číslo:.....

Došlo dne:.....

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V DOMOVĚ SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM*

Příjmení a jméno zájemce:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

Kontaktní adresa (současný pobyt):.....

.....

Telefonní kontakt:.....

E-mailový kontakt:.....

Mám zájem o 1lůžkový pokoj

2lůžkový pokoj

Zájem o poskytování sociální služby mám z důvodu:.....

.....

.....

.....

.....

Žádost zájemci pomohl vyplnit: (*jméno, adresa, telefon, e-mailový kontakt a vztah k žadateli*):

.....

.....

.....

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů souvisejících s pobytem v zařízení, a to až do doby jejich archivace a skartace. Tento souhlas může být kdykoliv písemně odvolán.

Datum.....

.....
vlastnoruční podpis zájemce/zákonného zástupce

** V domově se zvláštním režimem poskytujeme pobytovou sociální službu zájemcům se stařeckou demencí, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí a zájemcům s chronickým duševním onemocněním, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby, a to od 35 let věku*

Žádost můžete doručit osobně, elektronicky na socialniDZR@dustojnost.cz nebo poštou na adresu společnosti:

Obecně prospěšná společnost Důstojnost

Nýdek ev. č. 100

739 95 Nýdek

Po doručení žádosti Vás budeme kontaktovat co nejdříve.