|  |
| --- |
| *podací razítko:* |
| *číslo žádosti:* |

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

* Domov pro seniory *(vyplní zařízení)*
* Domov se zvláštním režimem *(vyplní zařízení)*

|  |
| --- |
| **ŽADATEL** |
| Příjmení a jméno: ……………………………………………………………………….  Datum narození: ……………………………………………….………………………  Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………….  Současný pobyt: ………………………………….……………………………………  Telefon: ………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNÍ OSOBA ŽADATELE (osoba se kterou můžeme jednat)** |
| Příjmení a jméno: ……………………………………………………………………….  Vztah k žadateli: ……………………………………………….………………………  Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………….  Telefon: ……………………… E-mail: …………………..…………………. |

|  |
| --- |
| **DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI** |
| …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………. |
| **PROHLÁŠENÍ** |
| V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování  a uchovávání osobních údajů a citlivých údajů pro zařízení ve kterém bude žadateli poskytována sociální služba, a to až do doby jejich archivace a skartace. Svým podpisem uděluji souhlas s poskytnutím informací do modulu Evidence uživatelů a žadatelů sociálních služeb KISSoS.  Jsem si vědom povinnosti informovat poskytovatele o všech změnách, které by mohly změnit rozhodující okolnosti pro poskytování sociální služby.  Dne:……………... ……………..……………………………………….  podpis žadatele |