**Žádost o poskytování sociální služby**

**1. ŽADATEL**

| **Jméno a příjmení:** |  |
| --- | --- |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Telefon/mobil:** |  |
| **E-mail:** |  |

**2. KONTAKTNÍ OSOBA/ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

| **Jméno a p**ř**íjmení:** |  |
| --- | --- |
| **Vztah k žadateli:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Telefon/mobil:** |  |
| **E-mail:** |  |

**3. PŘÍSPĚVEK NA PÉČI**

| □ Ne | □ Zažádáno o příspěvek na péči - kdy:………………………... |
| --- | --- |
| □ Ano - stupeň: ……… | □ Zažádáno o změnu výše - kdy:……………………………… |

**3. Omezení svéprávnosti**

| □ Ne |  |
| --- | --- |
| □ Ano | □ Ustanovený opatrovník:………………………………………… |

**4. Popište svoji nynější situaci (kdo vám doposud poskytoval pomoc a v jakém rozsahu, zda využíváte jinou sociální službu).**

**5. Z jakého důvodu potřebujete umístění v Novém domově, jaké služby potřebujete zajistit a co od této služby očekáváte?**

Ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a dále ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 679/2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice č. 95/46/ES (dále jen GDPR) souhlasím se zpracováním mých osobních údajů uvedených v tomto dokumentu. Subjekt údajů prohlašuje, že byl správcem řádně poučen o zpracování a ochraně jeho osobních údajů, že výše uvedené osobní údaje jsou pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně, maximálně po dobu nezbytnou k plnění zákonných archivačních povinností. Subjekt údajů rovněž prohlašuje, že byl správcem řádně informován v souladu s čl. 13 GDPR o informacích o zpracování osobních údajů a právech subjektu údajů.

**Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.**

Datum ……………… Podpis žadatele (zákonného zástupce) ……………………………

**K žádosti prosím přiložte tyto dokumenty:**

1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
2. kopii rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti žadatele a usnesení o ustanovení opatrovníka

**Vyplněnou žádost včetně příloh zašlete elektronicky sociální pracovnici na e-mail:** jana.dudova@tadytomamrad.cz

Pokud máte dotaz nebo nemůžete žádost zaslat elektronicky, kontaktuje sociální pracovnici na tel. čísle 601 522 536 (v pracovní dny 9-13 hod.).