



Charita Zábřeh

... pomáháme žít lepší životy

sídlo: Žižkova 15, 789 01 Zábřeh

IČ: 42766796; DIČ: CZ42766796;

bank.spojení: KB Zábřeh, účet 1048347841/0100

tel.: 583 412 587; ID datové schránky: vdvhp86

email: info@charitazabreh.cz; web: www.charitazabreh.cz

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domovinka – denní stacionář Charity Zábřeh

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa současného bydliště:	
Kontakt na žadatele:	

Žadatel je svéprávný:	ANO – NE – V řízení
-----------------------	---------------------

Soudem ustanovený opatrovník/zástupce žadatele		
Fyzická osoba/Právnícká osoba jméno, příjmení, adresa/název právnické osoby, zastoupení, sídlo		
Kontakt: tel:		e-mail:
Kontaktní osoba		
Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontakt – telefon, e-mail

Pobyt v denním stacionáři žádám ve dnech a časech:	
Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	
Doplňující informace	

středisko Charity Zábřeh



Domovinka – denní stacionář pro seniory a osoby trpící demencí
Leštínská 16, 789 01 Zábřeh; tel. 583 414 622; mobil: 736 509 438
e-mail: domovinka@charitazabreh.cz; www.charitazabreh.cz



Důvod podání žádosti o poskytování sociální služby:

Další důležitá sdělení žadatele, požadavky na službu:

Přejete si být v případě plné kapacity služby zařazen(a) do pořadníku žadatelů?

ANO – NE

Přílohy žádosti:

- Kopie soudního rozsudku o ustanovení opatrovníka nebo zástupce žadatele.

Poučení o zpracování osobních údajů:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti uvádím pravdivě. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracovávání mých osobních údajů a osobních citlivých údajů ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. O zpracování osobních údajů, a v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR). Jedná se o osobní údaje a osobní citlivé údaje, které jsem uvedl/a v rámci procesu jednání o využívání služeb Denního stacionáře Domovinka. Jedná se o údaje, které jsou nezbytné pro možnost poskytování sociální služby.

V

dne:

.....

podpis žadatele o službu

.....

podpis zástupce/opatrovníka žadatele

Datum přijetí žádosti:

V

dne:

.....

podpis příjemce žádosti

