



## Ž Á D O S T   O   P Ř I J E T Í

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE:**.....

Datum narození:.....Rodinný stav:.....

Národnost:..... Státní příslušnost:.....

**Adresa trvalého bydliště:**.....

**Adresa současného pobytu žadatele**.....

Žadatel bydlí sám\*: ANO / NE – s kým :.....

Tel.spojení:.....

Opatrovník rozhodnutím soudu: ANO/NE (pokud ano, tak k žádosti dodejte kopii rozsudku o ustanovení opatrovníka)

**Nejblížeší kontaktní osoba žadatele** ( příbuzná i jiná)vztah:.....

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....Tel. :.....

Podpis: .....

Tato osoba bude kontaktovaná pro účely spolupráce se zařízením jak před nástupem žadatele, tak i v průběhu poskytování sociální služby.

**Další kontaktní osoby žadatele:**

**Jméno a příjmení (vztah):**.....

Adresa:.....Tel. domů:.....

Podpis: .....

**Jméno a příjmení (vztah):**.....

Adresa:.....Tel. domů:.....

Podpis: .....

**Sociální záležitosti:**

**Příspěvek na péči\***: ANO, ve výši .....Kč / NE / v řízení

*Kompletní žádost obsahuje: Žádost o přijetí a Vyjádření lékaře*

**V případě přijetí žadatele do jiného zařízení nebo úmrtí žadatele prosíme nejblížeší osobu o oznámení naší organizaci.**

Svým podpisem žadatel stvrzuje, že souhlasí s podáním žádosti a zařazením do evidence žadatelů o přijetí do Domova pokojného stáří v Libošovicích do doby nástupu do Domova, nebo max. 3 roky po datu podání žádosti. Žadatel a kontaktní osoby svým podpisem stvrzují zpracování uvedených osobních údajů. Osobní data budou uložena na bezpečném místě k tomu určenému, přičemž přístup k nim budou mít pouze oprávnění zaměstnanci Domova (ředitelka, sociální pracovnice, zdr. sestra), kteří jsou povinni zabezpečit tyto údaje tak, aby nedošlo k jejich zneužití. Žadatel má právo na přístup, opravu, výmaz a omezení zpracování osobních údajů a právo vznést námitku u poskytovatele a stížnost u ÚOOÚ.

Datum podání: .....

**Podpis žadatele (případně opatrovníka z rozhodnutí soudu):**

\_\_\_\_\_