



Datum přijetí žádosti, číslo jednací v DD

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA DĚDINA

Označte sociální službu, o kterou máte zájem:

domov pro osoby se zdravotním postižením ☐
chráněné bydlení ☐

Jméno a příjmení zájemce	
Datum narození zájemce	
Adresa trvalého pobytu zájemce	obec..... ulice, č.p..... PSC
Aktuální místo pobytu zájemce, pokud je odlišné od trvalého pobytu (např. pobyt u rodiny, nemocnice, léčebna, jiné zařízení...)	
Kontakt na zájemce – telefon, e-mail	
Důvod podání žádosti, popis současné nepříznivé sociální situace	

Svéprávnost zájemce (označte variantu)	Svéprávný ☐
	Omezený ve svéprávnosti ☐
Opatrovník (je-li ustanoven) jméno, příjmení adresa..... telefon e-mail.....	
<i>Nepovinný údaj</i> Kontaktní osoba (někdo blízký z rodiny, přátel, pečujících...) jméno, příjmení telefon vztah k zájemci..... Vyplněním těchto údajů dává kontaktní osoba souhlas s jejich využitím při zpracování a evidenci žádosti.	

Prohlášení zájemce/opatrovníka

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) podle skutečnosti.

Beru na vědomí, že k Žádosti o přijetí do Domova Dědina je nutné přiložit Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu, případně vyjádření odborného lékaře.

Souhlasím, že osobní a citlivé údaje, které jsem Domovu Dědina poskytl(a), budou zpracovány v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a budou použity při jednáních se zájemcem, sociálních šetřeních a během řízení o poskytnutí sociální služby v Domově Dědina až do doby, kdy budou podléhat Spisovému, archivnímu a skartačnímu řádu.

Dne

.....
Podpis zájemce (opatrovníka)