



Centrum sociální pomoci Třinec, příspěvková organizace

Máchova 1134 , 739 61 Třinec

středisko:

Osobní asistence

Máchova 1134, 739 61 Třinec

Žádost o zahájení sociální služby Osobní asistence

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:

Narozen(a) dne:

Trvalé bydliště:

Telefonický kontakt:

e-mailová adresa:

Byla omezena způsobilost k právním úkonům

Opatrovník: jméno a příjmení:

Bydliště:

Zákonný zástupce nebo opatrovník:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště (pokud je jiné než trvalé bydliště žadatele:

tel.:

e-mail:

Jiná kontaktní osoba

Jméno a příjmení:

tel.:

e-mail:

Důvod podání žádosti – potřeby a očekávání:

Předpokládaný datum zahájení využívání služby:

Četnost využití (dny, hodiny):

Žadatel je osobou se zdravotním postižením (vypište prosím s jakým):

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:

V souladu s NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27.04.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR), zpracovává správce (Centrum sociální pomoci Třinec, příspěvková organizace) za účelem poskytování sociální služby osobní údaje uživatelů. Zpracování osobních údajů je prováděno zejména za účelem řádného poskytování sociální služby, plnění právních povinností a plnění smlouvy. Uživatel se zavazuje, že byl srozumitelným způsobem seznámen s „Informacemi o zpracování osobních údajů“, které mu byly předány při jednání se zájemcem o službu.

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce nebo opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé.

V

dne

Podpis žadatele (zákonného zástupce, opatrovníka)