



**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/přechodné bydliště:

Telefon:

e-mailová adresa:

**Údaje o zákonném zástupci nebo opatrovníkovi:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště (pokud je jiné než trvalé bydliště žadatele)

tel.:

mail:

**Jiná kontaktní osoba**

Jméno a příjmení:

tel.:

mail:

**Důvody podání žádosti:**

**Předpokládaný datum zahájení využívání služby:**

**Četnost využívání (dny, hodiny):**

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

**Popis nepříznivé sociální situace:** (Vyplňuje kompetentní pracovník Osobní asistence)

**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)