

POVINNÉ PŘÍLOHY PŘIKLÁDANÉ K ŽÁDOSTI:

1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele - ne starší 3 týdnů před zahájením poskytování služby a Dotazník pro budoucího uživatele
2. V případě, že žadatel není schopen sám za sebe jednat, je nutné doložit doklad o jiné formě zákonného zastupování dle zák. č.89/2012 Sb., občanský zákoník

Poznámka: **před nástupem je nutno vše výše uvedené aktualizovat!**

Žadatel, pečující osoba, případně zákonný zástupce, svým podpisem na této Žádosti **uděluje poskytovateli souhlas se zpracováním, shromažďováním a uchováváním osobních a citlivých údajů**, a to pověřeným pracovníkům poskytovatele **za účelem:** jednání se zájemcem a vedení sociální dokumentace. Poskytnutá data budou zlikvidována neprodleně poté, co pominou důvody pro jejich zpracování, evidenci a uchovávání v souladu se zákonem ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů.

Podpis žadatele o službu

Podpis pečující osoby

Podpis zákonného zástupce

VYJÁDŘENÍ KOMISE