
Žádost o poskytnutí sociální služby

Handicap centrum Srdce, o.p.s.

Chráněné bydlení

Jméno a příjmení zájemce o službu:

Datum narození:

Bydliště:

Kontakt (tel.číslo):

Omezení k právním úkonům: ANO / NE

Na základě:

Jméno a příjmení kontaktní osoby (opatrovníka):

.....

Bydliště kontaktní osoby (opatrovníka):

.....

Kontakt (tel. číslo):

Osobní cíl zájemce (stručný popis situace, kterou se přihlašovaný snaží pomoci sociální služby řešit).....

.....

.....

.....

Další důležité informace o zájemci (jakékoliv upozornění, se kterým by poskytovatel sociální služby měl být seznámen - alergie, specifika postižení, medikace, apod.):

.....

.....

.....

.....

.....

Uživatel je držitelem průkazky mimořádných výhod (Přiložte kopii):

ANO / NE

TP

ZTP

ZTP/P

Klient pobírá Příspěvek na péči (Přiložte kopii rozhodnutí):

ANO / NE

Stupeň:

V Poděbradech dne:.....

Podpis zájemce:

Podpis opatrovníka:

.....

.....

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje jsem uvedl/a podle skutečnosti a dobrovolně a souhlasím, ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů, s nakládáním s mými osobními údaji pro potřeby Handicap centra Srdce. o.p.s.

Handicap Centrum Srdce o.p.s. spravuje osobní údaje obsažené ve formuláři pouze za účelem identifikace uživatele, pro potřeby fakturace a případného kontaktování blízké osoby či opatrovníka v případě mimořádné události.

Osobní údaje nebudou dále zpracovávány ani předávány.