

Datum podání žádosti:

Evidenční číslo žádosti:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO
 DOMOVA PRO SENIORY A DOMOVA SE ZVLÁŠTNÍM
 REŽIMEM**

VYBERTE KONKRÉTNÍ TYP SLUŽBY:

Domov pro seniory

Domov se zvláštním režimem

Libice nad Cidlinou

Opolany

Pátek

Jméno

Rodné příjmení

Příjmení

Datum narození

Místo narození

Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ)

.....

Telefon

Státní příslušnost

Národnost

Rodinný stav: svobodný(á) ženatý vdaná rozvedený(á) ovdovělý(á)

Druh důchodu:

Splatnost důchodu:

Důvod umístění v domově pro seniory a v domově se zvláštním režimem

Jméno a příjmení, adresa a telefon praktického lékaře žadatele

.....

Kontaktních osob pro komunikaci se zařízením

1. Jméno a příjmení: příbuz. poměr:,

Adresa: telefon:,

Email:

2. Jméno a příjmení: příbuz. poměr:,

Adresa: telefon:,

Email:

Jméno a příjmení, adresa a telefon zákonného zástupce, byl-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům

.....

Prohlášení žadatele

1. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z domova.

2. Souhlasím se zpracováním osobních údajů poskytovatelem služeb v rozsahu nezbytně nutném pro zdravotní, správní a společenské účely a to po dobu pobytu v zařízení a po dobu nezbytnou po jeho ukončení (podle ustanovení § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů).

.....
Podpis žadatele (zákonného zástupce)

V

Dne