

PROSTOR PRO VAŠE PŘÍPADNÉ SDĚLENÍ (NAPŘ. PROČ POTŘEBUJETE NAVŠTĚVOVAT DENNÍ STACIONÁŘ, CO OD TÉTO SLUŽBY OČEKÁVÁTE):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V SOULADU S USTANOVENÍM ZÁKONA Č. 101/2000 SB., O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ, **SVÝM PODPISEM UDĚLUJI SOUHLAS KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ** PO DOBU EVIDENCE ŽÁDOSTI V DATABÁZI ZÁJEMCŮ O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY. SPRÁVCEM ÚDAJŮ BUDE ZAŘÍZENÍ DOMOV BEZ ZÁMKU.

.....
PODPIS ŽADATELE NEBO OPATROVNÍKA

V DNE

K ŽÁDOSTI JE TŘEBA DOLOŽIT (STAČÍ KOPIE):

- ROZHODNUTÍ O PŘIZNÁNÍ PŘÍSPĚVKU NA PÉČI
- ROZHODNUTÍ SOUDU V PŘÍPADĚ OMEZENÍ VE SVÉPŘÁVNOSTI
- VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

NEJPOZDĚJI DO 30 DNŮ PO PODÁNÍ ŽÁDOSTI BUDETE KONTAKTOVÁNI SOCIÁLNÍ PRACOVNICÍ. V PŘÍPADĚ Kladného posouzení žádosti následuje dohodnutí termínu osobní návštěvy zařízení, která je nutnou podmínkou pro přijetí nebo zařazení do pořadníku čekatelů.