

## Žádost

o poskytnutí sociální služby v Sociálně odlehčovacím centru v Praze 7, Kamenická 46

**Zájemce o službu (budoucí klient):**.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

V současné době ubytován/a (zařízení, adresa): .....

.....

**Kontaktní osoba** ..... Vztah k zájemci o službu:.....

Telefon:.....

Trvalé bydliště .....

e-mail:.....

**Požadovaný termín : od** ..... **do** .....

**Co od služby očekáváte? Co by vám měla služba zajistit?**

.....

.....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) dobrovolně a pravdivě.<sup>1</sup>

**Součástí žádosti je** Vyjádření praktického, nebo ošetřujícího lékaře o aktuálním zdravotním stavu a aktuální medikace.

V Praze, dne:.....

.....

podpis žadatele

.....

podpis zájemce (budoucího klienta)

<sup>1</sup> V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem souhlasím se zjišťováním, shromažďováním (kopírováním, ověřováním), zpracováváním a uchováváním svých osobních údajů (včetně mého zdravotního stavu), potřebných pro zajištění služeb sociální péče poskytovaných v **SOC, Kamenická 46, Praha 7**.