

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SeniorCentra Šanov

Evidenční číslo (vyplní Domov)	
Jméno a příjmení žadatele titul	
Adresa trvalého bydliště	
Korespondenční adresa	
Místo současného pobytu	
Telefon, email	
Datum narození (den, měsíc, rok)	
Státní občanství	
Zástupce/ opatrovník (úředně určený)	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – rozsah/oblast omezení svéprávnosti:  <u>Kontakt</u> Jméno: Telefon:
Kontaktní osoba (jméno a příjmení, vztah k žadateli, kontaktní adresa)	
Telefon, e-mail	
Odůvodnění žádosti (popis nepříznivé sociální situace...)	

U všech osobních označení platí zvolený formulář pro všechna pohlaví.

Jak jste se o nás dozvěděli

### Poznámky

S poskytnutými osobními údaji zájemce o sociální službu bude nakládáno v souladu se zák. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a budou využity jen pro účel posouzení žádosti a případné sestavení smlouvy o poskytování sociální služby související s pobytem v SeniorCentrech společnosti SeneCura s.r.o. V případě, že Žádost nebude vyřízena kladně, bude dokument skartován.

#### Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsou pravdivé a žádnou podstatnou skutečnost, která by měla vliv na poskytování služby, jsem nezamlčel/a.

Pokud dojde ke změně údajů uvedených v Žádosti o poskytnutí sociální služby, změnu neprodleně nahlásím. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení z evidence žadatelů o přijetí do SeniorCentra společnosti SeneCura s.r.o.

Datum:

Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce (je-li ustanoven):