



**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SLUŽBY**  
**DOMOVA PRO SENIORY ŠLUKNOV-KRÁSNÁ LÍPA**  
ADRESA: 407 77 ŠLUKNOV, KŘEČANSKÁ 630

služba: domovy pro seniory

IČO: 472 74 573

Tel.: +420 412 386 312

[http: www.dsskl.cz](http://www.dsskl.cz)

Datum podání žádosti:	Pořadové číslo žádosti/Poznámka
-----------------------	---------------------------------

**OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE**

jméno, příjmení, titul: .....

datum narození: ..... státní příslušnost:.....

adresa pro korespondenci s žadatelem (obec, část obce, ulice, PSČ):

.....

spojení na žadatele (telefon, mobilní telefon, e-mail):

.....

žadatel má soudem stanoveného opatrovníka  ano  ne

pokud ano: soudní rozhodnutí (rozsudek, číslo, rok) přiložte kopii

.....

opatrovník (jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail)

.....

**CO OČEKÁVÁTE OD SOCIÁLNÍ SLUŽBY – Jakou potřebujete podporu/péči?**

## KONTAKTY ŽADATELE:

**kontakt na blízkou osobu žadatele/pečující osobu (nepovinný údaj)**  
(jméno, příjmení, vztah k žadateli, telefon, e-mail):

.....

## MÍSTO PRO DALŠÍ SDĚLENÍ

## PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a možných následků v případě uvedení nepravdivých údajů.

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů za účelem posouzení žádosti o přijetí do zařízení a poskytování kvalitních služeb DpS, a to až do doby archivace a skartace těchto informací. Zároveň souhlasím s tím, aby pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti (komise v zařízení) se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.

V ..... dne .....

podpis .....

## PROHLÁŠENÍ DOMOVA PRO SENIORY

Domov pro seniory Šluknov prohlašuje, že ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a že osobní údaje jsou podle vnitřních předpisů organizace zabezpečeny proti zneužití.

Zaevidoval: