

Žádost o přijetí

Poptávaná služba: Domov pro seniory / Domov se zvláštním režimem

Datum přijetí žádosti:

Evidenční číslo:

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo a okres narození:

Poslední trvalé bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a adresa ošetřujícího lékaře:

Zbaven svéprávnosti: ANO
 NE
 ČÁSTEČNĚ

Jméno a příjmení zákonného zástupce / opatrovníka:
(v případě zbavení svéprávnosti)

Příspěvek na péči: ANO – výše příspěvku:
 NE
 je v řízení – datum podání žádosti:

Kontaktní osoba / zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Poslední trvalé bydliště:

Telefon, e-mail:

Dokumenty k žádosti:

- Rozhodnutí o výši aktuálního příspěvku na péči
- Vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele

Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, nepřijetí do zařízení nebo propuštění ze zařízení.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí je Příloha č. 1 - Souhlas žadatele se zpracováním osobních údajů a Příloha č. 2 - Souhlas kontaktní osoby/zákonného zástupce se zpracováním osobních údajů, a to ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volného pohybu osobních údajů.

V dne

.....
Podpis žadatele

.....
Podpis kontaktní osoby / zákonného zástupce