

Žádost

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

Žadatel (budoucí klient) o pobyt v Sociálně odlehčovacím centru.			
.....
Jméno	Příjmení	Titul	
Datum narození			
Trvalé bydliště			
Obec		Část obce	
.....
Ulice	Č. p.	Č. orient.	PSČ
Doručovací adresa žadatele:			
Kontakt na žadatele:			
Telefon:			
Email:			
V současné době ubytován/a (zařízení, adresa)			
.....			
Požadovaný termín odlehčovacího pobytu od do			
Důvod podání žádosti o odlehčovací pobyt			
.....			

Pečující (kontaktní) osoba		
.....
Jméno	Příjmení	Titul
Telefon	Vztah k žadateli
Doručovací adresa		
Email		

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) dobrovolně a pravdivě.

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**.

K žádosti je třeba vždy přiložit vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu a aktuální medikace.

V dne.....

Podpis žadatele.....

Podpis pečující (kontaktní) osoby.....