

Odborné učiliště Chroustovice



ŽÁDOST o poskytování pečovatelské služby

Pan / paní:

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefon:.....

žádá o poskytnutí pečovatelské služby z důvodu:

(uvedte proč potřebujete pomoc druhé osoby)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kontaktní osoba - osoba, na kterou se lze obrátit v nutném případě – jméno, telefon:

.....

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce) a souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:

- Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody nebo ukončení smlouvy s pečovatelskou službou.
- V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění o ochraně osobních a citlivých údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem **uděluji souhlas** ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů a citlivých údajů souvisejících s využitím pečovatelské služby (v rozsahu: jméno a příjmení, datum narození), a to za účelem vyřízení mé žádosti a poskytování pečovatelské služby až do doby jejich archivace a skartace.

Datum :

.....

Podpis zájemce o službu

Vyplněnou žádost můžete předat osobně v kanceláři poskytovatele pečovatelské služby nebo sociálnímu pracovníkovi, nebo ji doručte na adresu poskytovatele:

Pečovatelská služba – učiliště Chroustovice,
Mgr. Aleš Mrázek
Zámek č.p. 1
538 63 Chroustovice

Následně Vás kontaktuje sociální pracovník Mgr. Aleš Mrázek, který si s Vámi domluví termín osobního setkání.