

Žádost o poskytnutí služby - chráněné bydlení Deštník**Kontaktní údaje zájemce o službu:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:
.....Adresa současného bydliště:
.....

Kontaktní telefon:

Údaje o svéprávnosti (zaznačte):☐ Svěprávný/á☐ Omezen/a ve svéprávnosti☐ V řízení

Jste-li omezen/a ve svéprávnosti, uveďte prosím kontaktní údaje na Vašeho opatrovníka či na jinou osobu, která Vám pomáhá dle soudního rozhodnutí v rozhodování (podpůrce, zástupce):

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontaktní telefon:

Údaje o nejbližší kontaktní osobě za účelem kontaktu v případě nastalé mimořádné situace (nepovinný údaj):

Jméno a příjmení:

Vztah k zájemci:

Kontakt:

Uveďte, prosím, z jakého důvodu chcete využívat službu chráněné bydlení. Jaký přínos pro Váš život od služby očekáváte?

.....
.....
.....
.....

V jaké situaci se v současné chvíli nacházíte?

.....
.....
.....
.....

O jaký typ bydlení máte zájem?

☐ Ubytování výhradně sám. ☐ Ubytování se spolubydlícím. ☐ Neupřednostňuji žádný typ.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR) potvrzuji, že jsem byl(a) informován(a) o tom, že mé osobní údaje uvedené v Žádosti a Lékařském potvrzení budou zpracovány po dobu nezbytně nutnou pro účely posouzení mé žádosti, vedení v evidenci zájemců o službu či evidenci odmítnutých, vyřazených žádostí.

V případě údajů zpracování o mém zdravotním stavu uděluji pro účely posouzení mé žádosti, vedení v evidenci zájemců o službu či evidenci odmítnutých, vyřazených zájemců výslovný souhlas. Byl(a) jsem informován(a), že mohu tento souhlas kdykoli odvolat.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V

Dne

Podpis zájemce

Podpis opatrovníka

***K žádosti je zájemce o službu chráněné bydlení povinen doložit Lékařské potvrzení.**

V případě, že potřebujete poradit při vyplňování žádosti, neváhejte se obrátit na sociální pracovníci.
(553 770 124, 739 002 710, destnik@charitaopava.cz)