** SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA MORAVSKÁ TŘEBOVÁ**

 Pečovatelská služba, Svitavská 1475/20, 571 01 Moravská Třebová

 tel.: 461 353 352 [www.ddmt.cz](http://www.helphomepardubice.cz/) e-mail: nislerova@mtrebova-city.cz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Žádost o poskytování pečovatelské služby** |
| evidováno pod číslem............................................. datum podání žádosti........................................ |
|  |

Jména o příjmení žadatele …...............................................................................................

Datum narození …............................................... Telefon ….............................................

Trvalé bydliště ….................................................................................................................

Současné místo pobytu (pokud je odlišné) ….......................................................................

Ošetřující lékař .…................................................................................................................

Důvod podání žádosti ….......................................................................................................

…............................................................................................................................................

Jméno a příjmení, adresa a telefonní číslo zákonného zástupce (opatrovníka), je-li žadatel

omezen ve svéprávnosti (případně jinak zastoupen podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský

zákoník, ve znění pozdějších předpisů) ….............................................................................

….............................................................................................................................................

***Prohlašuji, že:***

- *jsem – nejsem* účastníkem odboje (držitelem osvědčení dle zákona č. 255/1946 Sb., nebo zákona č. 462/1919 Sb., ve znění pozdějších předpisů);

- *jsem – nejsem* osobou, která je účastna rehabilitace dle zákona č.119/1990 Sb., ve znění pozdějších předpisů, anebo rehabilitace podle zákona č. 82/1968 Sb., ve

 znění pozdějších předpisů;

- *jsem – nejsem* osobou, která byla zařazena v táboře nucených prací nebo v pracovním
 útvaru podle zákona č. 87/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů;

- *jsem – nejsem* pozůstalým manželem (manželkou) po výše uvedených osobách starším 70 let.

V souladu se zákonem 101/2006 Sb., o ochraně osobních údajů a s nařízením EU č. 2016/679 GDPR, souhlasím s používáním osobních údajů uvedených v žádosti za účelem zavedení a poskytování pečovatelské služby.

 .....…..…................................................

 **Podpis žadatele/zákonného zástupce**

 **SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA MORAVSKÁ TŘEBOVÁ**

 Pečovatelská služba, Svitavská 1475/20, 571 01 Moravská Třebová

 tel.: 461 353 352 [www.ddmt.cz](http://www.helphomepardubice.cz/) e-mail: nislerova@mtrebova-city.cz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Kontaktní osoba** |

Jméno a příjmení …………………..............................................................................………

Bydliště ………………………….............................................................................…………

Vztah k uživateli …......................................

Telefon ….....................................................

E-mail …......................................................

*Vám jako uvedené kontaktní osobě je pečovatelská služba oprávněna poskytovat základní informace vztahující se k průběhu poskytované služby, budete informováni v případě náhlé hospitalizace nebo jiné vážné situace uživatele.*

Souhlasím s tím, aby s mými osobními údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem 101/2006 Sb., o ochraně osobních údajů a s nařízením EU č. 2016/679 GDPR.

Souhlasím s evidencí mých osobních údajů v elektronické i spisové dokumentaci.

V …....................................................... Dne …..............................................

 Podpis kontaktní osoby …...............................................