**Sociální služby města Moravská Třebová**

**Svitavská 308/8, 571 01 Moravská Třebová, IČ: 00194263**

Tel.: *461318252* e-mail*:* [*soc.sluzby@mtrebova-city.cz*](mailto:socsluzby@mtrebova-city.cz) ID DS*: 7ksq6x6*

[***www.ddmt.cz***](http://www.ddmt.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**

**Svitavská 308/8, 571 01 Moravská Třebová, IČ: 00194263**

Tel.: *461318252* e-mail*:* [*soc.sluzby@mtrebova-city.cz*](mailto:socsluzby@mtrebova-city.cz) ID DS*: 7ksq6x6*

[***www.ddmt.cz***](http://www.ddmt.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 č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů a dle Nařízení EU č. 2016/679 GDPR.

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

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

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