SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA MORAVSKÁ TŘEBOVÁ

Pečovatelská služba, Svitavská 1475/20, 571 01 Moravská Třebová
tel.: 461 353 352 www.ddmt.cz e-mail: nislerova.r@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

Pečovatelská služba, Svitavská 1475/20, 571 01 Moravská Třebová
tel.: 461 353 352 www.ddmt.cz e-mail: nislerova.r@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 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 ….....