



SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY OLOMOUC

PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Zikova č. 618/14, 770 10 Olomouc * IČ 75004259 * tel.: 585757061 * fax: 585757066*

E-mail: olomouc@sluzbyproseniory.cz *  cn5k73h

Žádost o poskytování sociálních služeb na Centru denních služeb, Rooseveltova 88a, 779 00 Olomouc

Vyplňte, pokud máte aktuální zájem o využívání našich služeb.

1) **Žadatel o službu:**

Příjmení: Jméno: Titul:

Datum narození: Telefon:

Adresa: Státní příslušnost:

2) **V případě potřeby uveďte údaje kontaktní osobu, na kterou je možné se obrátit, pokud nebude možné kontaktovat Vás:**

<u>Jméno a příjmení:</u>	<u>Telefon</u>	<u>E-mail</u>

3) **Zákonný zástupce žadatele o službu** (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti – viz. příloha č. 1)

<u>Jméno a příjmení:</u>	<u>Telefon</u>	<u>E-mail</u>	<u>Město</u>

4) **Důvody, které Vás k nám přivádí** – co nejvíce se prosím rozepište:

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

5) **Ve kterých, níže uvedených, oblastech péče potřebujete pomoci** – prosím zatrhněte:

- hygiena
- stravování
- pomoc při různém vyřizování a jednání (lékaři, úřad, ...)
- aktivní trávení volného času
- kontakt s vrstevníky
- trénování konkrétních dovedností a schopností:

Jiné:

Povinné přílohy Žádosti - pokud žadatel vyplnit odst. 3) této žádosti musí doložit:

***Příloha č. 1** - pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti, je nutno doložit *Rozhodnutí o omezení ve svéprávnosti a usnesení o ustanovení opatrovníka.**

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a), že nejpozději do 30 dnů jsem povinen (a) ohlásit veškeré změny, které v uvedených údajích nastaly (změna bydliště, změna telefonního čísla, změna zdravotního stavu,...).

Byl(a) jsem poučen(a) o svých právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů a souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů k mé osobě pro účely posouzení mé žádosti o poskytnutí služeb na Centru denních služeb, které je součástí organizace Sociální služby pro seniory Olomouc, příspěvková organizace. Tento souhlas uděluji po celou dobu projednávání žádosti, užívání služby a dobu nutnou k archivaci. Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

V dne

Podpis žadatele

(nebo soudem stanoveného zástupce)