

Žádost o zahájení sociální služby Denní stacionář PAPERSEK

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:

Narozen(a) dne:

Trvalé bydliště/přechodné bydliště:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení (tel., mail):

Jméno a příjmení (tel., mail):

Předpokládaný datum zahájení využívání služby:

Četnost využití (dny hodiny):

Žadatel je osobou s následujícím zdravotním postižením (zaškrtněte prosím):

- tělesným postižením
- mentálním postižením
- smyslovým postižením
- kombinovaným postižením
- vývojovými poruchami
- poruchami autistického spektra
- ADHD
- poruchami řeči

Další onemocnění:

Popis nepříznivé sociální situace: (Vyplňuje kompetentní pracovník DS PAPERSEK)

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:

V souladu s NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27.04.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR), a se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zpracovává správce (Centrum sociální pomoci Třinec, příspěvková organizace) za účelem poskytování sociální služby osobní údaje uživatelů. Zpracování osobních údajů je prováděno zejména za účelem řádného poskytování sociální služby, plnění právních povinností a plnění smlouvy. Uživatel se zavazuje, že byl srozumitelným způsobem seznámen s „Informacemi o zpracování osobních údajů“, které mu byly předány při jednání se zájemcem o službu.

Prohlášení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé.

V Třinci dne

Podpis zákonného zástupce: