

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU TÍSŇOVÉ PÉČE

Příjmení.....Jméno.....Titul.....

Datum narození.....

Bydliště+telefon.....

.....

Adresa pro zasílání

korespondence:.....

Kontaktní osoba (telefon+adresa):.....

.....

Telefonní přípojka - pevná: ano ne

Důvod podání

žádosti:.....

.....

.....

Prohlášení zájemce:

Prohlašuji, že veškeré údaje v tomto jednání jsem uvedl (a) dobrovolně a pravdivě a uvedené informace jsou pro mě srozumitelné.

Prohlášení poskytovatele služby:

Poskytovatel prohlašuje, že při zpracování osobních údajů postupuje od data účinnosti v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a se souvisejícími právními předpisy obsaženými v právním řádu České republiky. Podrobné informace o právech uživatele v souvislosti se zpracováním osobních údajů lze nalézt na internetové adrese poskytovatele <https://www.mchp.cz/o-nas/dokumenty-ke-stazeni/?action=download&aId=1040> dle dohody se zájemcem mohou být poskytnuty v listinné podobě.

V dne:.....

vlastnoruční podpis zájemce