**Žádost o přijetí do Domova pro seniory sv. Jiří**

**Osobní údaje:**

 Příjmení a jméno, titul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro zasílání korespondence:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní kontakt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiný kontakt (email): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sociální situace:**

*Popište svoji aktuální situaci (soběstačnost, kdo vám pomáhá/poskytuje péči, máte nějaké překážky v bydlení s ohledem na váš zdravotní stav nebo soběstačnost, časté hospitalizace a pobyty v LDN, osamělost apod.)*

**Zdůvodnění potřebnosti umístění do Domova pro seniory:**

*Co nezvládáte v péči o vlastní osobu, jaké služby potřebujete od domova zajistit, jaké máte požadavky a cíle. Jaké zlepšení svojí situace očekáváte.*

**Rodinní příslušníci, nebo jiná kontaktní osoba:**

(např. syn, dcera, jiná osoba – dobrovolný údaj)

Jméno a příjmení:…………………………………………Příbuzenský poměr:………………….

Adresa:…………………………………………………………………………………………………………...

Telefon:……………………………Fax:……………………e-mail:…………..…………………………..

**Mám zájem o:**

*je mi to jedno*

pouze jednolůžkový pokoj

*-označte-*

raději dvoulůžkový pokoj

**Prohlášení zájemce:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a dobrovolně a pravdivě.

V Plzni dne …………………………….

vlastnoruční podpis zájemce/
 /zplnomocněného zástupce/opatrovníka \*

*\* V případě, že má žadatel opatrovníka nebo zplnomocňuje druhou osobu, můžete doložit k žádosti kopii rozhodnutí soudu nebo plné moci.*

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.

**Datum podání žádosti:**

***Poznámky – vyplňuje poskytovatel služeb:***

*-nevyplňujte-*