



## ŽÁDOST O POBYTOVOU SOCIÁLNÍ SLUŽBU CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

Žádost přijal:  
Podpis:

Datum podání žádosti:

### Osobní údaje:

Jméno a příjmení:.....

Rodinný stav:..... Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

.....

Adresa pro zasílání korespondence:.....

.....

Telefonní kontakt na zájemce:.....

### Sociální situace (kdo poskytuje péči)

- označte -

sám	osoby ve společné domácnosti	pečovatelská služba	pobytová sociální služba
-----	------------------------------	---------------------	--------------------------

### Zdůvodnění žádosti:

- vepište zdůvodnění -

### Rodinní příslušníci, nebo jiná kontaktní osoba (např. syn, dcera, jiná osoba):

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

Adresa:.....

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

Počet žijících potomků:

Mám zájem o:

- označte -

jednolůžkový pokoj (byt 2+1)

dvoulůžkový pokoj

garsoniéru

### 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

*Poznámky – vyplňuje poskytovatel služeb:  
nevyplňujte*