**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SeniorCentra Kolín**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evidenční číslo** **(*vyplní Domov)*** |  |
| **Jméno a příjmení žadatele titul** |  |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |
| **Korespondenční adresa** |  |
| **Místo současného pobytu** |  |
| **Telefon, email** |  |
| **Datum narození (den, měsíc, rok)** |  |
| **Státní občanství** |  |
| **Zástupce/ opatrovník (úředně určený)** | **☐ NE** **☐ ANO – rozsah/oblast omezení svéprávnosti:****Kontakt****Jméno:****Telefon:** |
| **Kontaktní osoba** **(jméno a příjmení, vztah k žadateli, kontaktní adresa)** |  |
| **Telefon, e-mail** |  |
| **Odůvodnění žádosti (popis nepříznivé sociální situace…)** |  |
| **Jak jste se o nás dozvěděli?** |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |

**Poznámky**

|  |
| --- |
|  |

S poskytnutými osobními údaji zájemce o sociální službu bude nakládáno v souladu se zák. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a budou využity jen pro účel posouzení žádosti a případné sestavení smlouvy o poskytování sociální služby související s pobytem v SeniorCentrech společnosti SeneCura s.r.o. V případě, že Žádost nebude vyřízena kladně, bude dokument skartován.

|  |
| --- |
| **Prohlášení žadatele:** |
| Prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsou pravdivé a žádnou podstatnou skutečnost, která by měla vliv na poskytování služby, jsem nezamlčel/a.Pokud dojde ke změně údajů uvedených v Žádosti o poskytnutí sociální služby, změnu neprodleně nahlásím. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení z  evidence žadatelů o přijetí do SeniorCentra společnosti SeneCura s.r.o. |

Datum:

Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce (je-li ustanoven):