



Žádost o službu Denní stacionář pro seniory Záhřebská 15, Praha 2

Jméno a příjmení:
Trvalé bydliště:
Skutečné bydliště (vyplňte, pokud se liší od trvalého):
Datum narození:
Důvody žádosti o službu:
Dosavadní způsob řešení nepříznivé sociální situace:
V jakých sebeobslužných úkonech potřebujete pomoci:
Jméno a příjmení osoby blízké: Vztah: Telefon: E-mail:
Jméno a příjmení osoby blízké: Vztah: Telefon: E-mail:

Vaše zdravotní specifika (dieta, alergie atd.):

Mám zájem využívat stacionář:

celodenně

dopoledne

odpoledne

nepravidelně

•nehodící se škrtněte

Dopravu do stacionáře zajistí rodina

Dopravu potřebuji zajistit od CSSP2

•nehodící se škrtněte

Další důležité údaje:

Prohlášení žadatele o souhlasu se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti o službu Denní stacionář pro seniory Záhřebská 15 v CSSP2:

Prohlašuji, že jsem byl/a, ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, řádně informován/a o zpracování osobních údajů v souvislosti s poskytováním služby denního stacionáře.

Souhlasím, aby CSSP2 zpracovávalo a archivovalo pro účel požadované služby po dobu trvání služby a následných 10 let po jejím ukončení moje osobní data vč. informací o zdravotním stavu.

Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoli změnu osobních a zdravotních údajů.

V Praze dne:

.....
podpis žadatele

Prohlášení blízké osoby žadatele o souhlasu se zpracováním osobních a údajů uvedených v žádosti o službu Denní stacionář pro seniory Záhřebská 15 v CSSP2:

Prohlašuji, že jsem byl/a, ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, řádně informován/a o zpracování osobních údajů v souvislosti s žádostí o službu denního stacionáře.

Souhlasím, aby CSSP2 zpracovávalo a archivovalo pro účel požadované služby po dobu trvání služby a následných 10 let po jejím ukončení moje osobní data.

Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoli změnu osobních údajů.

V Praze dne:

.....
podpis blízké osoby