

ŽÁDOST O DENNÍ STACIONÁŘ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ :	DATUM NAROZENÍ :
TRVALÉ BYDLIŠTĚ:	TELEFON:
FAKTICKÉ BYDLIŠTĚ (POKUD SE LIŠÍ OD TRVALÉHO):	EMAIL:

KONTAKTNÍ OSOBA *	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	VZTAH K ŽADATELI:
TRVALÉ BYDLIŠTĚ:	TELEFON: E-MAIL:

PROHLÁŠENÍ KONTAKTNÍ OSOBY ŽADATELE O SOUHLASU S POSKYTNUTÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O DENNÍ STACIONÁŘ CSSP2

✓ Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informována/a o zpracování osobních údajů v souvislosti s žádostí žadatele o pečovatelskou službu CSSP2. Souhlasím, aby CSSP2 zpracovávalo a archivovalo moje osobní data pro účel zprostředkování kontaktu se žadatelem při zpracování žádosti a následného poskytnutí požadované služby po dobu trvání poskytování pečovatelské služby a následných 10 let po jeho ukončení. Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoli změnu osobních údajů. Beru na vědomí, že poskytnutá osobní data mohou být kdykoli zpět.

Dne: Jméno a příjmení: Podpis:

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE O SOUHLASU S POSKYTNUTÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O DENNÍ STACIONÁŘ CSSP2

✓ Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o zpracování osobních údajů v souvislosti s vyřizováním žádosti, příp. poskytováním pečovatelské služby CSSP2. Souhlasím, aby CSSP2 zpracovávalo a archivovalo pro účel požadované služby po dobu trvání poskytování pečovatelské služby a následných 10 let po jejím ukončení moje osobní data. Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoli změnu osobních údajů před příp. uzavřením smlouvy. Tento souhlas lze odvolat pouze za podmínek stanovených Nařízením EU č. 2016/679 a platnými právními předpisy ČR.

V Praze dne Podpis žadatele

* Kontaktní osoba pro řešení sociální situace žadatele v rozsahu předání informací pro vyřízení termínu sociálního šetření, projednání smluvních ustanovení, domluvení termínu zahájení služby, oboustranného předávání následných informací v souvislosti se zaváděnou službou (tj. před uzavřením příp. smlouvy).