

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ SeniorCentrum Štěrboholy

Evidenční číslo (vyplní Domov)	
Jméno a příjmení klienta, titul	
Adresa trvalého bydliště	
Korespondenční adresa	
Místo současného pobytu	
Telefon, email	
Datum narození (den, měsíc, rok)	
Místo a okres narození	
Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna	
Jméno, adresa a telefon praktického lékaře	
Omezení svéprávnosti	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – rozsah/oblast omezení svéprávnosti:  Jméno zákonného zástupce:
Kontaktní osoba (jméno a příjmení, vztah k žadateli, kontaktní adresa)	

<b>Telefon, e-mail</b>	
<b>Další kontaktní osoby</b>	
<b>Jméno, telefon, e-mail</b>	
<b>Příspěvek na péči</b>	<input type="checkbox"/> ANO - výše příspěvku:  <input type="checkbox"/> NE (Pokud je v řízení, kdy bylo zažádáno):
<b>Odůvodnění žádosti</b>	
<b>Popis situace klienta (zdravotní stav, sociální situace...)</b>	
<b>Jak jste se o nás dozvěděli</b>	

### O JAKOU SLUŽBU ŽÁDÁTE?

Domov pro seniory

Domov se zvláštním režimem

**Poznámky:**

**Dokumenty, které je třeba doložit k této Žádosti:**

- Vyjádření lékaře
- V případě ustanovení opatrovníka kopii o Ustanovení opatrovníka (usnesení, rozsudek)
- Popř. ověřenou kopie Smlouvy o nápomoci, Dohody o zastupování...

**Prohlášení žadatele:**

Tímto prohlašuji, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím se zpracováním a uchováním poskytnutých údajů pro účely zařazení této mé žádosti do evidence žadatelů o přijetí do služby společnosti SeneCura SeniorCentrum HŠH a.s. Zároveň uděluji souhlas ke zpracovávání (shromažďování, ukládání, používání, uchovávání, třídění a předávání) osobních údajů souvisejících s pobytem v SeneCura SeniorCentru Štěřboholy a to ode dne podání žádosti, po dobu poskytování služby až do doby archivace a skartace. Dále 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 SeneCura SeniorCentra Štěřboholy případně i ukončení smlouvy mezi mnou a poskytovatelem.

Datum:

Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce (je-li ustanoven):