



## Žádost o zapůjčení kompenzační pomůcky

<b>ŽADATEL</b>
Jméno a příjmení, titul:
Adresa trvalého bydliště (fakturační adresa):
Kontaktní telefon, e-mailová adresa:

### O jakou kompenzační pomůcku máte zájem: (prosím označte)

- Polohovací postel s matrací
- Antidekubitní matrace s kompresorem
- Lineární dávkovač Arkus
- Mobilní oxygenátor
- Křeslo s toaletní nádobou
- Kovové chodítko (s kolečky)
- Kovové chodítko (bez koleček)
- Chodítko čtyřkolové (s brzdou)
- Invalidní vozík
- Infuzní stojan
- Sedátko do sprchy
- Nástavec na WC
- Jídelní stůl k lůžku

Podle zákona č. 101/2000 Sb. a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/697 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)

**souhlasím s tím, aby Hospic svaté Hedviky, o.p.s. shromažďoval, uchovával a zpracovával tyto mnou poskytnuté osobní údaje pro potřeby spojené s evidencí mé žádosti o zapůjčení kompenzační pomůcky.**

V ..... dne.....

**Podpis žadatele:**

*Vyplněnou žádost můžete poslat e-mailem nebo poštou na kontakty uvedené v zápatí této žádosti. Děkujeme.*

Žádost se po roce zařazuje jako neaktuální.