

Žádost o poskytování terénní odlehčovací služby

ŽADATEL
Jméno:
Příjmení, titul:
Datum narození:
Adresa trvalého bydliště:
Adresa, na které Vám bude terénní odlehčovací služba poskytována (v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště):

PEČUJÍCÍ OSOBA
Jméno a příjmení, titul:
Vztah k žadateli: (manžel/ka, dcera/syn, jiný)
Adresa:
Kontaktní telefon, e-mailová adresa:

Osobní cíl uživatele (důvod pro využití odlehčovací služby):

Potřeba případné zvláštní péče:

Další důležité informace a sdělení:

V případě zbavení nebo omezení k právním úkonům žadatele – rozhodnutí soudu a listinu o ustanovení opatrovníka

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)

Subjekt tímto potvrzuji, že se seznámil s informačním sdělením k ochraně osobních údajů dle GDPR, které jsou uveřejněny na stránkách www.hospicsvatehedviky.cz

V dne Podpis.....
(žadatele)

Vyplněnou žádost můžete zaslat e-mailem nebo poštou na kontakty uvedené v zápatí této žádosti. Děkuje.