

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

osobní údaje:

| | |
|-----------------------------|---|
| Žadatel (konečný uživatel): | zákonný zástupce, opatrovník* (vyplňuje se, pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti): |
| jméno: | jméno: |
| místo poskytování služby: | bydliště: |
| narozen(a): | narozen(a): |
| telefon: | telefon: |

* je nutné ze strany opatrovníka doložit příslušné dokumenty (rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti, usnesení soudu o ustanovení opatrovníka,...)

požadavky na poskytování pečovatelské služby (PS)

.....
.....
.....
.....
.....

PS na dobu: určitou neurčitou
termín poskytování PS: od do

PS žádám poskytovat: všední dny: pondělí úterý středa čtvrtek pátek
 svátky soboty, neděle
 ráno dopoledne poledne
 odpoledne večer

důvod pro využití Charitní pečovatelské služby:

.....
.....
.....
.....
.....

Odkud jste se o Charitní pečovatelské službě Charity Zábřeh dozvěděl/a?

- od známých, přátel, rodiny
- od lékaře, ve zdravotnickém zařízení
- na městském úřadě
- v městském informačním centru
- z rozhlasu, televize, tisku, z internetových stránek
- zdravotní sestra CHOS
- jiná možnost
- už si nepamatuji

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti uvádím pravdivě. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracovávání mých osobních údajů a osobních citlivých údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR), které jsou nezbytné pro možnost poskytování sociální služby.

V dne

.....
podpis žadatele
(příp. zákonného zástupce, opatrovníka)

.....
podpis zástupce poskytovatele