

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ OSOBNÍ ASISTENCE

ŽADATEL
jméno, příjmení, titul
datum narození
bydliště
telefonický kontakt
e-mail

OPATROVNÍK (u žadatele omezeného ve svéprávnosti)
jméno, příjmení, titul
Telefonický kontakt
e-mail
rozhodnutí soudu ze dne:

POŽADOVANÝ ROZSAH SLUŽBY: (dny a časy)

POŽADOVANÉ ČINNOSTI V RÁMCI POSKYTOVÁNÍ OSOBNÍ ASISTENCE:

PŘEDSTAVA O DATU ZAHÁJENÍ POSKYTOVÁNÍ OSOBNÍ ASISTENCE**MÍSTO POSKYTOVÁNÍ OSOBNÍ ASISTENCE (POKUD JE ODLIŠNÉ OD MÍSTA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ)****ZDŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI****KONTAKTNÍ OSOBA** pro poskytnutí informací o plánované návštěvě v rámci jednání se zájemcem o službu, pokud to žadatel nemůže dojednat sám

jméno, příjmení, titul

vztah k žadateli

telefonický kontakt

e-mail

Prohlášení žadatele:

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Bere na vědomí, že veškeré změny mající vliv na posouzení žádosti nebo uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby neprodleně oznámí sociální pracovníci ABAPO osobní asistence.

Svým podpisem stvrzuje, že ve smyslu evropského nařízení č. 2016/679 o ochraně osobních údajů, souhlasím se zjišťováním, shromažďováním, zpracováním a uchováváním svých osobních údajů v rozsahu nezbytně nutném pro posouzení žádosti o poskytování osobní asistence. Tento souhlas je udělen až do doby provedení archivace a skartace dokumentace.

Datum

Podpis žadatele:

Podpis opatrovníka: