# ŽÁDOST O TERÉNNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBU

### Datum podání žádosti:

### ÚDAJE O OSOBĚ, KTERÉ MÁ BÝT ODLEHČOVACÍ SLUŽBA POSKYTOVÁNA

Jméno a příjmení:

Narozen/a:

Trvale bytem:

Místo poskytování péče:

Telefon:

Email:

### Jméno a adresa opatrovníka, je-li žadatel o službu zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům:

### PEČUJÍCÍ OSOBA/ KONTAKTNÍ OSOBA:

Jméno a příjmení:

Telefon a email:

### S čím potřebuji pomoct, co bude cílem využívání odlehčovací služby:

### Od kdy potřebuji službu využívat, na jak dlouho a jak často:

### Doplňující údaje ohledně stupně sebeobsluhy a soběstačnosti:

Chůze: bez cizí pomoci/ s doprovodem/ s holí/ s chodítkem/ neschopen chůze

Na lůžku: trvale/ přechodně/nutné polohování

Schopen sebeobsluhy: zcela /částečně /neschopen sebeobsluhy

Orientován: Neorientován/ částečně/ orientován

Prohlášení žadatele a osoby, které má být poskytnuta terénní odlehčovací služba:

Žadatel a osoba, které má být služba poskytnuta prohlašují, že uvedené osobní údaje poskytnuté ke zpracování jsou pravdivé a přesné. Dále berou na vědomí, že jsou povinni bez zbytečného odkladu písemně oznámit poskytovateli sociální služby jakoukoliv změnu údajů, které jsou uvedeny v žádosti či jejích přílohách. Svým podpisem stvrzují, že souhlasí ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů v platném znění, se zpracováním svých osobních a jinak citlivých údajů, kterými jsou jméno, příjmení, trvalé bydliště a další uvedené skutečnosti v žádosti (včetně doložených příloh) sepisované v souvislosti s požadavkem na poskytnutí sociálních služeb, zejména pro účely vyhotovení příslušné spisové dokumentace. Souhlas se uděluje na dobu určitou, do dne, kdy pominou důvody pro jejich zpracovávání, evidenci a archivaci. Následně budou neprodleně zlikvidovány dle Spisového a skartačního plánu Most k domovu, z.ú.

V dne

 podpis žadatele (popř. opatrovníka)

Žádost můžete podat písemně na adresu: K Vejvoďáku 1576, Praha 5 – Zbraslav, 156 00,

nebo elektronicky na emailovou adresu: denisa.ginova@mostkdomovu.cz

### Vyjádření k žádosti:

Žadatel o rozhodnutí Mostu k domovu, z.ú. informován dne formou

Odpovědný pracovník: