

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ AMBULANTNÍ SLUŽBY V DENNÍM STACIONÁŘI JITŘENKA

Jméno, příjmení, titul  
žadatele:

Datum narození:

Bydliště:

Tel. žadatele/ky:

Email:

Zastoupení žadatele opatrovníkem  
(jinou formou zastoupení na  
základě usnesení soudu):

Funkce / vztah:  
Jméno a příjmení:

Důvody podání žádosti:

Dále péči zajišťuje:

Příspěvek na péči:

1. Pobírám

2. Nepobírám

3. Je v řízení

Osobní cíl:

Individuální plán služby  
– podklady:  
(čas, četnost, rozsah)

Omezení soběstačnosti:  
(dle sdělení žadatele/ky,  
popř. osoby blízké)

Zahájení poskytování sociální služby požadováno od:.....

CSSP zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 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), dále jen „GDPR“.

Podpis žadatele/ky: .....

Datum podání žádosti:

.....

Podpis zástupce žadatele/ky: .....