

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ AMBULANTNÍ SLUŽBY V DENNÍM STACIONÁŘI POHODA

**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: