

**SOCIÁLNÍ SLUŽBY SOKOLOV, p.o.**  
**Komenského 113, 356 01 Sokolov**

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

Vyplňuje zájemce:

Žádost podaná dne: .....

**1) Žadatel o službu:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození : .....

Bydliště: .....patro.....

Kontaktní adresa: .....

Telefon/mobil:.....

E-mail: ..... Stav : .....

*(dále jen žadatel)*

**2) Zástupce žadatele (vyplňuje zástupce žadatele, opatrovník žadatele):**

Jméno a příjmení.....

Vztah k žadateli.....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Telefon/mobil: .....

E-mail: .....

*(dále jen zástupce)*

**3) Byl/a jste (zaškrtněte):**

Účastníkem odboje

Osobou, která byla účastna rehabilitace (dle zákona o soudní rehabilitaci)

Osobou, která byla zařazena v tábore nucených prací

Pokud je doloženo potvrzení některé z výše uvedených skutečností, jsou základní činnosti pečovatelské služby poskytovány bez úhrady, v souladu s ustanovením § 75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění pozdějších předpisů.

4) **Představa žadatele (zástupce žadatele, opatrovníka) o poskytnuté službě (časový rozsah, rozsah služeb):**

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

5) **Kontaktní osoby, na které se můžeme obrátit (manžel/ka, vnuci, zet', snacha, soused apod.)**

jméno a příjmení	vztah	adresa	telefon	e-mail

6) **V případě potřeby pomoci při zajištění osobní hygieny souhlasím s tím, že mi hygienickou péči bude provádět osoba jiného pohlaví**

- ANO  
 NE

7) **Žadatel, zástupce nebo opatrovník prohlašují, že vyplněné údaje jsou pravdivé.**

Zároveň tímto dávám souhlas Sociálním službám Sokolov, p.o. ke shromažďování, zpracovávání a uchovávání svých osobních, event. citlivých údajů, uvedených ve všech dokumentech, které nezbytně souvisí s uzavřením smlouvy a s poskytováním pečovatelské služby. Byl(a) jsem rovněž informován(a) o pravidlech pro vedení dokumentace a ochrany osobních a citlivých údajů. O svých právech v souvislosti s vedením dokumentace a s nakládáním s osobními a citlivými údaji jsem byl(a) poučen(a).

Žadatel, zástupce nebo opatrovník souhlasí s tím, že budou v případě opakované sociální práce tyto údaje aktualizovány, v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů používány a archivovány v sídle poskytovatele sociální služby. Žadatel, zástupce nebo opatrovník byli poučeni, že může tento souhlas kdykoliv odvolat. Žadatel i zástupce mají právo kdykoliv nahlédnout do dokumentů, které o nich organizace vede.

V ..... dne .....

.....

**Podpis žadatele/žadatelky  
(příp. zástupce,opatrovníka)**