



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Domov seniorů Mšeno, příspěvková organizace

• Domov pro seniory •

Boleslavská 451, 277 35 Mšeno, tel.: 315 694 721 - 2, fax.: 315 693 860
e-mail: dsmseno@seznam.cz, www.dsmseno.cz

Datum podání žádosti		
1. Jméno a příjmení: _____		
2. Datum narození: _____		
3. Bydliště: _____		
4. Zájem o přijetí: ☐ AKTUÁLNÍ ☐ DO BUDOUCNA		
Do evidence budou zařazeni ti žadatelé, kteří mají aktuální zájem službu využít. Ostatní žádosti budou zařazeny do evidence neaktuálních žádostí. U těchto žádostí proběhne sociální šetření a zařazení do evidence až poté, kdy zájemce projeví aktuální zájem o využití služby (zaškrtněte jednu z možností).		
5. Kontaktní osoba, která vyřizuje žádost (pokud jí není žadatel) nebo Zákonný zástupce (je-li ustanoven *):		
Jméno a příjmení: _____		
Kontakt: _____		
6. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce), kontaktní osoby:		
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.		
Prohlašuji, že dávám organizaci svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů – podkladů pro jednání o přijetí do zařízení, podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace. Prohlašuji, že jsem obeznámen/a, že mohu tento souhlas kdykoliv odvolat.		
Pověřuji výše uvedenou kontaktní osobu k zastupování při jednání s organizací.		
Podpis kontaktní osoby		Podpis žadatele (zákonného zástupce)
V....., dne.....,		Telefon.....

*) nehodící se škrtněte