



Žádost o poskytování ambulantní sociální služby

Poskytovatel sociálních služeb	
DOMOV SENIORŮ MŠENO, příspěvková organizace Boleslavská 451, 27735 Mšeno IČO: 86595351 Pověřenec pro ochranu osobních údajů: Sdružení na podporu, rozvoj a zefektivnění činnosti územních samospráv, z. s., Střemy 78, 277 34 Nebužely, gdpr@os-proobce.cz, +420 607 060 381	
Zájem o poskytování sociální služby	
☐ Denní stacionář	
Zájemce o službu	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa bydliště:	
Místo současného pobytu:	
Telefon:	
Email:	
Kontaktní osoba	
Jméno a příjmení:	
Vztah k zájemci:	
Telefon:	
Email:	
Jsem příjemcem důchodu¹	
Starobního / Invalidního	ANO - NE

¹ Nehodící se škrtněte.

Popis sociální situace
Očekávání od sociální služby
Chci využívat tyto úkony (označte křížkem)
☐ pomoc při oblékání a svlékání ☐ pomoc při přesunu na vozík ☐ pomoc při prostorové orientaci ☐ pomoc s osobní hygienou ☐ pomoc při použití WC ☐ pomoc při pohybu ve vnitřním prostoru ☐ zajištění stravy ☐ pomoc a podpora při jídle a pití ☐ aktivizační činnosti ☐ rozhovory, vycházky ☐ sociálně terapeutické činnosti ☐ zprostředkování kontaktu se společenským prostředím ☐ pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
Prohlášení žadatele Prohlašuji, že dávám organizaci svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů - podkladů pro Žádost o poskytování sociální služby, podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu až do doby archivace a skartace. Prohlašuji, že jsem obeznámen/a, že mohu tento souhlas kdykoliv odvolat.
Datum a podpis V _____ dne _____ Podpis kontaktní osoby Podpis žadatele