



SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA HAVLÍČKOVA BRODU

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY DENNÍ STACIONÁŘ

Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:		Státní příslušnost:	
		Telefon, mobil, email:	
Adresa pro doručování:		Zákonný zástupce:	
Praktický nebo odborný lékař:		Zdravotní pojišťovna:	
Odkud jste se o naší službě dozvěděl/a:			
Prohlašuji, že trpím/netrpím (nehodící se škrtněte) infekční nemocí jako je např. TBC, žloutenka, svrab apod.			
Kontakt pro případ potřeby (zhoršení stavu, úraz apod.)			
Jméno a příjmení:	Vztah k žadateli:	Adresa:	Telefon:
Prohlášení: Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, eventuelně i neuzavření nebo vypovězení smlouvy o poskytování sociální služby. Sociální služby města Havlíčkovy Brodu zpracovávají osobní údaje a údaje oprávněného zájmu v souvislosti s podáním této žádosti v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., zákonem o sociálních službách, s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a GDPR (nařízení Evropského parlamentu a Rady EU			

679/201).

Osobními údaji se rozumí: jméno a příjmení žadatele, datum narození, adresa trvalého bydliště, telefonní spojení na žadatele), a údaje o jiné osobě (zákonný zástupce, kontaktní osoba).

Citlivé údaje nejsou při poskytování DS zjišťovány.

Informace získávané z důvodu tzv. oprávněného zájmu – např. v případě, že klient požaduje zajištění dietního stravování sdělení typu diety, v případě zajištění doprovodu k lékaři sdělení jméno lékaře apod.

• Blížší informace jsou uvedeny na webových stránkách www.ssmhb.cz, popř.: na vyžádání u sociálních pracovníků organizace.

Udělují/neudělují souhlas s vedením mé žádosti v evidenci žadatelů v případě naplněné kapacity služby.

Svým podpisem zároveň potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

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

Podpis žadatele:

Žádost byla přijata poskytovatelem v Havl. Brodě dne:

Razítko a podpis pracovníka, který žádost převzal: