



# ŽÁDOST O ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

DŮM NADĚJE BRNO-BOHUNICE, Arménská 4, 625 00 Brno

tel: 544 210 843, email: [brno@nadeje.cz](mailto:brno@nadeje.cz)

Datum přijetí žádosti:.....

1.	<b>Žadatel/ka:</b> <i>(jméno, příjmení, titul)</i>				
2.	<b>Narozen/a:</b> <i>(datum)</i>				
3.	<b>Adresa trvalého bydliště:</b>				
4.	<b>Adresa místa poskytování pečovatelské služby:</b> <i>(pokud se liší od trvalého bydliště)</i>				
5.	<b>Číslo telefonu:</b>				
6.	<b>Sociální kontakty</b> <i>(rodinní příslušníci, známí, přátelé, sousedi):</i>				
	<i>Jméno, příjmení, titul:</i>	<i>Adresa:</i>	<i>Telefon:</i>	<i>Email:</i>	<i>Vztah k žadateli:</i>

**7. Praktický lékař žadatele/ky:**

*Jméno a příjmení:*

*Adresa:*

*Telefon:*

**8. Zdravotní rizika, která se vztahují k poskytování pečovatelské služby:**

*(tato kolonka není povinná, žadatel ji vyplní pouze v případě, že jeho zdravotní problémy mohou představovat riziko při poskytování pečovatelské služby)*

**Prohlášení žadatele:**

- a) Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.  
b) Svým podpisem stvrzuje, že ve smyslu zákona o ochraně osobních údajů a nařízení EP a Rady EU č. 679/2016 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (tzv. GDPR), souhlasí se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu nezbytně nutném pro zajištění a poskytování služeb sociální péče.

**Datum:**

**Vlastnoruční podpis žadatele:**

**Podpis zákonného zástupce:**