



## ŽÁDOST O ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

DŮM NADĚJE BRNO-BOHUNICE, Arménská 4, 625 00, Brno  
tel: 776 796 084, email: zuzana.blazkova@nadeje.cz

Jméno, příjmení, titul žadatele:

Bydliště:

Datum narození:

Telefon:

Kontaktní osoba

Jméno, příjmení, titul:

Vztah k žadateli:

Telefon:

E-mail:

### Způsobilost k právním úkonům (zaškrtněte)

- Zájemce je svéprávný, jedná samostatně
- Zájemce je svéprávný, je zastupován
  - Zmocněncem na základě plné moci (není vyžadováno notářské ověření)
  - Podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem
  - Zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu
- Zájemce má soudem omezenou svéprávnost

### Opatrovník, zákonný zástupce (vyplňuje se v případě, pokud jste zvolili variantu 2 nebo 3)

Jméno, příjmení, titul:

Adresa:

Telefon:

## **Důvod podání žádosti o poskytování služby**

(Proč službu potřebujete, s čím potřebujete pomoci, jaké činnosti požadujete, jak často)

### **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

.....  
Podpis žadatele

.....  
Podpis zákonného zástupce