

ŽÁDOST O PŘIJETÍ NA LETNÍ POBYT SOCIÁLNÍCH SLUŽEB JÚŠ

Žádost přijata dne:
Č.j.:
Evidenční číslo:
Jméno a podpis zaměstnance JÚŠ:

KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE	
Jméno, příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Korespondenční adresa ¹	
Telefon	
E-mail	
Žadatel je svéprávný – omezený ve svéprávnosti – probíhá řízení	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / OSOBA OPRAVNĚNÁ PRÁVNĚ JEDNAT ZA ŽADATELE	
Jméno, příjmení	
Datum narození	
Vztah k žadateli	
Adresa trvalého pobytu	
Korespondenční adresa	
Telefon	
E-mail	

MÁM ZÁJEM O LETNÍ POBYT V SOCIÁLNÍ SLUŽBĚ (zakroužkujte prosím)	
A. Denní stacionář	17. 7. – 21. 7. 2023
B. Týdenní stacionář	10. 7. – 14. 7. 2023
V případě nepřijetí z důvodu naplnění kapacity ve vybrané sociální službě mám zájem o druhou službu ANO - NE	

¹ Pokud se liší od adresy trvalého pobytu

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou skutečné a pravdivé a nezatajil(a) jsem žádné důležité informace. V případě uvedení nepravdivých údajů může poskytovatel sociální služby odstoupit od podepsání smlouvy.

V Praze dne	Podpis žadatele/zákonného zástupce/osoby oprávněné jednat za žadatele
-------------	---

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění, **uděluji souhlas** se zpracováním, shromažďováním, uchováváním osobních a citlivých údajů v souvislosti s Žádostí o přijetí na letní pobyt sociálních služeb JÚŠ až do doby jejich skartace a archivace. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.

V Praze dne	Podpis žadatele/zákonného zástupce/osoby oprávněné jednat za žadatele
-------------	---

Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je příloha **Lékařský posudek o zdravotním stavu žadatele a Informační schůzka** s pracovníky pověřenými vyřizováním žádosti.

V Praze dne	Podpis žadatele/zákonného zástupce/osoby oprávněné jednat za žadatele
-------------	---