

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

Poskytovatel sociální služby	
<b>Název</b>	Nejste sami – odlehčovací služba
<b>Adresa</b>	Pekařská 491/9, Olomouc 779 00
<b>Kontaktní údaje</b>	Sociální pracovnice odlehčovací služby: <b>Mgr. Nicola Stella</b> e-mail: <a href="mailto:socialni@nejstesami.eu">socialni@nejstesami.eu</a> tel.: +420 702 175 599
<b>Webové stránky</b>	<a href="http://www.nejstesami.eu">www.nejstesami.eu</a>

Zájemce o sociální službu	
<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
<b>Adresa poskytování služby (pokud je odlišná od trvalého pobytu):</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Důvod podání žádosti. Jaké má zájemce požadavky a očekávání.</b>	
<b>Kde se žadatel dozvěděl informace o službě</b>	
<b>V případě soudem ustanoveného zástupce/opatrovníka</b>	Jméno, příjmení, titul: Adresa: E-mail: Tel:

Kontaktní osoba/zákonný zástupce/opatrovník	
<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	
<b>Vztah k žadateli:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
<b>Adresa poskytování služby (pokud je odlišná od trvalého pobytu):</b>	
<b>Email:</b>	<b>Telefon:</b>

### Přílohy k žádosti

V případě že žadatel je nezletilý a má zákonného zástupce nebo je omezen ve svéprávnosti, či má jiného soudem ustanoveného zástupce, podepisuje žádost soudem ustanovený opatrovník. V tomto případě k žádosti doloží zájemce **kopii rozsudku soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení o ustanovení opatrovníka**. V případě, že je soudem ustanoven podpůrce nebo zástupce, zájemce přiloží kopii soudem schválené smlouvy o nápomoci (**Rozhodnutí soudu o schválení vzniku zastoupení**).

### Fakturační údaje v rámci vyúčtování odlehčovací služby

**Fakturu posílat prostřednictvím:** \*emailu / na adresu / osobně

**V případě elektronické zaslání (e-mail):**

**Fakturovat na:** \*kontaktní osobu / žadatele

\*nehodící se škrkněte

### Prohlášení žadatele nebo zákonného zástupce/opatrovníka

Dobrovolně souhlasím a podpisem na této žádosti udělují poskytovateli (Nejste sami – odlehčovací služba, IČO 04871243) souhlas se zpracováním, shromažďováním a uchováváním osobních, zvláštních údajů, a to pověřeným pracovníkům za účelem jednání se zájemcem o poskytování odlehčovací služby. Souhlas je udělen do doby, než dojde k uzavření Smlouvy o poskytování péče. V případě, že nebude možné žádosti vyhovět, nebo nedojde k uzavření smlouvy o poskytování z jiných důvodů, je udělen souhlas na dobu, po kterou bude žádost archivována po dobu 5 let. Poté dojde ke skartaci žádosti v souladu s vnitřními předpisy organizace v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a s nařízením evropského parlamentu a rady (EU)č.2016/679 ze dne 27. 4. 2016.

Podpisem stvrzuji že jsem veškeré údaje uvedl/a pravdivě a také stvrzuji, že jsem byl/a informován/a se zpracováním osobních údajů.

*Souhlas může být kdykoliv odvolán!*

Podpis zájemce:

Podpis kontaktní  
osoby/zákonného  
zástupce/opatrovníka

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