NEJSTE SAMI
MOBILNÍ HOSPIC

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

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

Zájemce o sociální službu		
Jméno, příjmení, titul:		
Adresa trvalého pobytu:		
Adresa poskytování služby (pokud je odlišná od trvalého pobytu):		
Datum narození:		**Telefon:**
Rodné číslo:		**E-mail:**
Zdravotní pojišťovna:		
Praktický lékař:		
Důvod podání žádosti. Jaké má zájemce požadavky a očekávání. (např. pomoc při poskytnutí hygieny, dohled atd.)		
Kde se žadatel dozvěděl informace o službě		
V případě soudem ustanoveného zástupce/opatrovníka	*Jméno, příjmení, titul:* *Adresa:* *E-mail:* *Tel:*	
Kontaktní osoba/zákonný zástupce/opatrovník		
Jméno, příjmení, titul:		
Vztah k žadateli:		
Adresa trvalého pobytu:		
Adresa poskytování služby (pokud je odlišná od trvalého pobytu):		
Email:		**Telefon:**

NEJSTE SAMI
MOBILNÍ HOSPIC

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
Souhlasím a podpisem na této žádosti udělují poskytovateli (Nejste sami – mobilní hospic, z.ú., Pekařská 491/9, Olomouc 779 00, IČO 04871243) souhlas se zpracováním osobních údajů a zvláštní kategorie osobních 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, tj. po dobu 5 let. Poté dojde ke skartaci žádosti v souladu s vnitřními přepisy 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 (GDPR). *Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na internetových stránkách poskytovatele https://nejstesami.eu/privacy-policy/, nebo Vám budou poskytnuty v listinné formě.* **Podpisem stvrzuji že jsem veškeré údaje uvedl/a pravdivě a také stvrzuji, že jsem byl/a informován/a o zpracování osobních údajů.** ***Souhlas může být kdykoliv odvolán!***

Podpis zájemce:	
Podpis kontaktní osoby/zákonného zástupce/opatrovníka	
V…… dne ……	