

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Osobní asistence

Žadatel, žadatelka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa - trvalé bydliště:

.....

Okres:

Kontakt (telefon, e-mail):

Adresa, kde služba bude aktivně poskytována:

.....

Okres:

Kontaktní osoba pro jednání ve věci vyřízení žádosti:

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli (syn/dcera, manžel/manželka, opatrovník, ...):

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Důvod a rozsah, proč žádám o poskytnutí sociální služby:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DIGNO (důstojnost) z.s.
Vladislavova 336, 284 01 Kutná Hora
Mail: digno@digno.cz
Mobil: +420 724 312 354
www.digno.cz



Osobní asistence pro osoby s handicapem a seniory

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě a podle skutečnosti a případné změny oznámím koordinátorce sociálních služeb DIGNO (důstojnost) z.s.

Osobní údaje budou zpracovány v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů č. 2016/679 (GDPR). Více informací o zpracování osobních údajů je k dispozici v Informačním memorandu o zpracování osobních údajů.

Dne.....

.....
Vlastnoruční podpis žadatele/opatrovníka