

Žádost o poskytování služby

Domov pro osoby se zdravotním postižením

Centra služeb Slunce všem, o.p.s.

Jméno a příjmení žadatele: <input type="radio"/> Svěprávnost bez omezení <input type="radio"/> Svěprávnost omezena
Jméno a příjmení zákonného zástupce/opatrovníka: (vyplňujte pouze v případě omezení svěprávnosti)
Datum narození:
Trvalé bydliště: ulice: PSČ, město:
Kontaktní údaje pro jednání: (korespondenční adresa, telefon, mail dle Vašeho rozhodnutí)
Žádám tímto o poskytování sociální služby.

Osobní údaje jsou sbírány a uchovány pouze za účelem evidence a prokázání jednání se žadatelem o službu a to v souladu se zásadami zpracování a ochrany osobních údajů (více informací najdete na slunce.info/gdpr).

V dne

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce