

## 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](http://slunce.info/gdpr)).**

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

.....  
podpis žadatele/zákonného zástupce