



Fügnerova 3523, 276 01 Mělník, tel.: 315 630 040, web: www.ssmm.cz  
IČ: 708 242 82 pod č.j. 30/2007-71, DIČ: CZ708 242 82 pod č.j. 54134/04/0439003273

## Žádost o poskytování pobytové sociální služby

Domov Penzion • Domov Ludmila • Domov se zvláštním režimem Vážka • Odlehčovací pobytová služba

Podací razítko:

Č. j. :

Žadatel: \_\_\_\_\_  
příjmení (rodné příjmení) jméno titul

Datum narození: \_\_\_\_\_ Kontaktní údaje (telefon, e-mail): \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Adresa pro korespondenci:

\* Výše důchodu:

\*Druh důchodu: starobní, vdovský, vdovecký, invalidní, jiný:

Důvod podání žádosti:

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven svéprávnosti:

Rozhodnutí orgánu:

Č. j.:

Jméno a příjmení:

Kontaktní údaje:

Adresa:

Kontaktní osoba žadatele (uved'te vztah k žadateli):

Kontaktní údaje (telefon, e-mail):

Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/uvedla pravdivě.

Beru na vědomí, že Centrum seniorů, příspěvková organizace (dále jen "Správce"), za účelem administrace mé žádosti, bude zpracovávat mé osobní údaje uvedené v žádosti a v příloze "Vyjádření lékaře".

Osobní údaje pro tento účel poskytnu dobrovolně, přičemž uvedené osobní údaje a zvláštní kategorie osobních údajů jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

V případě nepřijetí do CS Mělník mám možnost využít zařazení mé žádosti do databáze žadatelů o poskytovanou službu. Za tímto účelem musí být zpracovávány mé osobní údaje v rozsahu, jak jsou obsaženy v žádosti. K tomuto zpracování dávám souhlas, nejdéle však po dobu 5 let. Poskytnutí těchto údajů pro tento účel je dobrovolné a je možné jej kdykoli vzít zpět. V případě porušení povinností vyplývajících z obecného nařízení mám právo podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů. Mám dále právo požadovat přístup k mým osobním údajům, které jsou o mne zpracovávány, právo na jejich opravu, výmaz či omezení jejich zpracování.

ANO- souhlasím

NE - nesouhlasím

\* nepovinný údaj

\_\_\_\_\_ datum a podpis žadatele (opatrovníka)