



Evidenční číslo žádosti <i>(vyplňuje poskytovatel):</i>	Žádost o poskytování sociální služby Charitního domu sv. Alžběty - Denního centra	Datum přijetí žádosti <i>(vyplňuje poskytovatel):</i>
Jméno, příjmení, titul:		
Datum narození:	Telefon:	E-mail:
Adresa trvalého bydliště (případně místo aktuálního pobytu):		
Důvod podání žádosti:		
Osoba blízká, kterou lze ve věci žádosti kontaktovat: Jméno, příjmení: Tel./e-mail: Vztah:		
Máte-li soudem přiděleného opatrovníka, vyplňte prosím tyto údaje: Jméno, příjmení a titul opatrovníka: Kontaktní údaje opatrovníka (adresa, telefon, e-mail):		



Poučení žadatele:

Informujeme Vás, že od data podání žádosti bude Charita Ostrava zpracovávat Vaše osobní údaje a údaje zvláštní kategorie (informace uvedené v této žádosti včetně dokumentu Vyjádření lékaře).

Účelem zpracovávání Vašich osobních údajů a údajů zvláštní kategorie je vedení evidence osob, kterým můžeme v budoucnu poskytovat sociální služby.

Vaše osobní údaje a údaje zvláštní kategorie budeme zpracovávat 5 let od jejich přijetí, dále pak na základě Vaší urgencye k ponechání Vaší žádosti v evidenci zájemců.

Váš souhlas se zpracováváním osobních údajů můžete kdykoli odvolat.

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (-a) pravdivě.

Dále prohlašuji, že jsem byl (-a) v souvislosti s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ve znění pozdějších změn a dodatků o ochraně osobních údajů informován (-a) o tom, které osobní údaje a v jakém rozsahu o mě Charita Ostrava zpracovává a rovněž jsem byl(-a) informován(-a) o svých právech, které v souvislosti s ochranou osobních údajů můžu uplatnit.

.....
vlastnoruční podpis žadatele

Vdne.....20..