

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (zákonného zástupce)

7. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (a) podle skutečnosti.
Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je vyjádření ošetřujícího lékaře.
Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, souhlasím, aby údaje uvedené v žádosti a vyjádření lékaře byly použity při řízení o zahájení poskytování sociální služby.

.....
čitelný vlastnoruční podpis žadatele či jeho zákonného zástupce

Dne:

Podáním žádosti zájemce (jeho opatrovník) oúhlasí s poskytnutím osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

K žádosti je nutné doložit:
vyjádření ošetřujícího lékaře
fotokopii dokladu o opatrovnictví
fotokopii rozhodnutí o přiznaném příspěvku na péči
fotokopii občanského průkazu (byl-li vydán)

- * DOZP - celoroční pobyt
CHB - chráněné bydlení