

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

JMÉNO A PŘÍJMENÍ zájemce o službu:			
Narození: (den, měsíc, rok)		Telefon:	
Trvalý pobyt: (ulice, čp., město, PSČ)			
Kontaktní adresa: (pokud se liší)			
Jaký je důvod pro podání žádosti o poskytování sociální služby?			

Svéprávnost:	plná omezen ve svéprávnosti probíhá řízení
OPATROVNÍK (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti)	
Jméno a příjmení:	
Kontaktní údaje: (adresa, telefon, email)	
Prostor pro vyjádření opatrovníka:	

JINÉ DŮLEŽITÉ ÚDAJE	
V případě naplnění kapacity služby mám zájem o vedení v Evidenci žadatelů o sociální službu a uděluji souhlas k uchovávání mých osobních údajů: ano ne, žádost skartujte	
EBEN – EZER Český Těšín, sociálně terapeutické dílny zpracovává Vaše osobní údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Informace o zpracování osobních údajů pro účely jednání se zájemcem o sociální službu – SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY jsou dostupné na webových stránkách Slezské diakonie: www.slezskadiakonie.cz a dále v místě poskytování sociální služby na adrese: Vělopolská 243, Český Těšín.	
V dne..... podpis zájemce	 podpis opatrovníka, je-li ustanoven

Děkujeme za projevený zájem o službu. Na základě této žádosti Vás budeme kontaktovat a dohodneme termín osobní schůzky. Těšíme se na setkání s Vámi.

Žádost můžete doručit osobně nebo poslat poštou na adresu:

Slezská diakonie - EBEN-EZER Český Těšín
Sociálně terapeutické dílny
Vělopolská 243, 737 01 Český Těšín

Datum přijetí žádosti:
(nevyplňujte prosím)