**Žádost o přijetí**

**Poptávaná služba**: [ ]  Domov pro seniory / [ ]  Domov se zvláštním režimem

**Datum přijetí žádosti: Evidenční číslo**:

**Žadatel:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo a okres narození:

Poslední trvalé bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a adresa ošetřujícího lékaře:

Zbaven svéprávnosti: [ ]  ANO

 [ ]  NE

 [ ]  ČÁSTEČNĚ

Jméno a příjmení zákonného zástupce / opatrovníka:

 (v případě zbavení svéprávnosti)

Příspěvek na péči: [ ]  ANO – výše příspěvku:

 [ ]  NE

 [ ]  je v řízení – datum podání žádosti:

**Kontaktní osoba / zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Poslední trvalé bydliště:

Telefon, e-mail:

**Dokumenty k žádosti:**

* Rozhodnutí o výši aktuálního příspěvku na péči
* Vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele
* Životní příběh – krátký životopis

**Prohlášení**

 *Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, nepřijetí do zařízení nebo propuštění ze zařízení.*

 ***Nedílnou součástí žádosti o přijetí je Příloha č. 1 - Souhlas žadatele se zpracováním osobních údajů a Příloha č. 2 - Souhlas kontaktní osoby/zákonného zástupce se zpracováním osobních údajů, a to ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volného pohybu osobních údajů.***

V …………………………………… dne ……………………

 ……………………………………………………………………

 Podpis žadatele

 ……………………………………………………………………­

 Podpis kontaktní osoby / zákonného zástupce