

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

PEČOVATELSKÁ SLUŽBA MĚSTYS KŘEMŽE

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	
Telefonní číslo žadatele	

Zde nám můžete sdělit zásadní informace, které mohou mít vliv na bezpečné a kvalitní poskytování sociální služby:

--

Kontaktní osoba/opatrovník:

Jméno a příjmení	
Adresa	
Telefonní číslo	

Předpokládaný začátek a požadované úkony služby:

Datum zahájení	
Požadované úkony	

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., zákon o zpracování osobních údajů, svým podpisem uděluji souhlas poskytovateli sociální služby městysi Křemže ke zpracování osobních údajů v rozsahu nutné dokumentace a k zajištění co nejkvalitnější služby.

V		dne		Podpis žadatele	
---	--	-----	--	--------------------	--