

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DŮM NA PŮL CESTY

Diakonie ČCE – středisko v Sobotíně
se sídlem: 788 16 Petrov nad Desnou 203

ÚDAJE O ZÁJEMCI / ZÁJEMKYNI

Jméno a příjmení	
Věk	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ANO X NE

Jméno a příjmení			
Adresa			
E-mail		Telefon	

PROČ ŽADÁM O POSKYTNUTÍ SLUŽBY DŮM NA PŮL CESTY:

PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS ZÁJEMKYNĚ / ZÁJEMCE

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Souhlasím* - nesouhlasím* se zařazením do evidence zájemců.

*Nehodící se škrtněte

PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SLUŽBY:

Prohlašujeme, že uvedené osobní údaje budou použity v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., Zákonem o zpracování osobních údajů.

.....
datum

.....
podpis zájemkyně/zájemce

.....
podpis zákonného zástupce