

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DŮM NA PŮL CESTY

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

1. ÚDAJE O ZÁJEMCI / ZÁJEMKYNI

Jméno a příjmení	
Věk	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - OMEZENÍ SVĚPRÁVNOSTI ANO X NE

Jméno a příjmení			
Adresa			
E-mail		Telefon	

4. PROČ ŽÁDÁM O POSKYTNUTÍ SLUŽBY DŮM NA PŮL CESTY:

5. PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS ZÁJEMKYNĚ / ZÁJEMCE

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Souhlasím se zařazením této žádosti s uvedenými osobními údaji do evidence žadatelů o přijetí do Domu na půl cesty.

6. PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SLUŽBY:

Prohlašujeme, že uvedené osobní údaje budou použity v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a dále v souladu s platnými vnitrostátními právními předpisy v oblasti ochrany osobních údajů.

.....
datum

.....
podpis zájemkyně/zájemce

.....
podpis zákonného zástupce