**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÁ DÍLNA

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ŽADATEL** | |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| Datum narození: |  |
| Telefon, e-mail: |  |
| Bydliště, vč. PSČ: |  |
| Svéprávnost: | * bez omezení * s omezením * bez omezení s opatrovníkem |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. OPATROVNÍK / KONTAKTNÍ OSOBA** | |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| Uvedená osoba je: | * opatrovník * osoba blízká |
| Adresa trvalého bydliště (doručovací adresa): |  |
| Telefon, e-mail: |  |

3

|  |
| --- |
| **6. PROHLÁŠENÍ** |
| Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a podle skutečnosti. Ve smyslu  [zákona o zpracování osobních údajů](https://cs.wikipedia.org/wiki/Z%C3%A1kon_o_zpracov%C3%A1n%C3%AD_osobn%C3%ADch_%C3%BAdaj%C5%AF) (č. 110/2019 Sb.), který provádí [nařízení EU](https://cs.wikipedia.org/wiki/Na%C5%99%C3%ADzen%C3%AD_Evropsk%C3%A9_unie) 2016/679 ([GDPR](https://cs.wikipedia.org/wiki/Obecn%C3%A9_na%C5%99%C3%ADzen%C3%AD_o_ochran%C4%9B_osobn%C3%ADch_%C3%BAdaj%C5%AF)) souhlasím, aby uvedené údaje byly použity při posuzování žádosti o poskytnutí sociální služby. |
| V: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis žadatele (zákonného zástupce) |
| **Nakládání se Žádostí:**   * Je-li právě k dispozici volné místo pro přijetí, je zahájeno jednání o přijetí zájemce do STD. * Je-li kapacita STD naplněna, Žádost je zařazena do evidence žadatelů a tato skutečnost je žadateli oznámena (žadatel zařazení do evidence může odmítnout). * Na základě evidence žádostí je při uvolnění kapacity zájemce kontaktován. |