

<p><b>ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY</b></p>	<p><b>Podání žádosti: č. j., datum:</b></p>
<p><b><u>Domov PETRA Mačkov</u></b>          Mačkov 79, 388 01 Blatná  <b>Tel.:</b> 383 413 121,          383 413 102,          383 413 135 - soc. pracovnice  <b>E-mail:</b> info@domovpetra.cz  <b>Internet:</b> www.domovpetra.cz  <b>Datová schránka:</b> nhsu7m8</p>	<p><b>Požadované datum nástupu:</b></p>
<p><b>Jméno a příjmení žadatele:</b></p>	
<p><b>Datum a místo narození:</b></p>	
<p><b>Adresa trvalého pobytu:</b></p>	
<p><b>Žadatel</b> <input type="checkbox"/> <b>není</b> <input type="checkbox"/> <b>je částečně omezen ve svéprávnosti</b></p>	
<p><b>Osoba zastupující žadatele:</b></p>	
<p><b>Telefon, e-mail:</b></p>	

<p><b>Další kontaktní osoby (chcete-li uvést)</b></p>		
<p>Jméno a příjmení</p>	<p>telefon</p>	<p>e-mail</p>

Koníčky, zájmy:

Další důležité informace (např. zdravotní omezení, alergie, stravovací návyky, zvládání sebeobsluhy, zvláštnosti v denním režimu, neobvyklé projevy chování):

Očekávání od soc. služby:

V souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů, které souvisí s přijetím do Domova PETRA Mačkov, a to až do doby její skartace.

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

V ..... dne.....

.....

podpis žadatele (osoby zastupující žadatele)