

Žádost o poskytnutí sociální služby STD

č. j.

--

1. Žadatel

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalé bydliště, vč. PSČ:	Skutečné bydliště (pokud se liší od trvalého bydliště):
Telefon:	Email:
Svéprávnost: a) Bez omezení b) S omezením c) Bez omezení s opatrovníkem	
Zdroj informací o službě (jak jste se o nás dozvěděl/a?):	

2. Opatrovník, pokud je ustanoven

Jméno a příjmení (vztah k žadateli):	
Adresa:	
Telefon:	Email:

3. Kontaktní osoba (na přání žadatele)

Jméno a příjmení (vztah k žadateli):	
Telefon:	Email:

4. Důvod podání žádosti, Očekávání žadatele od služby:

.....

.....

5. Zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů

Správce Vámi poskytnutých osobních údajů jsou Sociální služby Města Kroměříže, příspěvková organizace. Osobní údaje budou zpracovávány dle čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR výhradně pro shora uvedený účel (žádost o poskytnutí sociální služby). Osobní údaje nebudou jejich správcem zpřístupňovány ani předávány jiným osobám.

6. Vyjádření ošetřujícího lékaře (praktického, případně odborného lékaře)

STD Hanáček jsou ambulantní sociální služba určená osobám od 18 do 64 let s:

- lehkým a středně těžkým mentálním postižením, pokud jim umožňuje přiměřené zapojení do skupinových aktivit a není překážkou fungování v kolektivu,*
- kombinovaným postižením (s převažujícím mentálním) bez nutnosti trvalé osobní asistence (např. z důvodu těžké smyslové vady).*

Potvrzuji, že výše uvedený žadatel spadá do cílové skupiny této služby.

V dne

Razítko, podpis

Datum:

Podpis žadatele/ opatrovníka:

Přílohy k žádosti:

- 1. Informace o zjišťování, zpracování a předávání osobních údajů

VYHODNOCENÍ ŽÁDOSTI - nevyplňujte

Žádost byla:

- schválena.** S žadatelem byla uzavřena smlouva o poskytování sociální služby Sociálně terapeutické dílny. Dohodnutý **termín nástupu**
- zamítnuta** z důvodu

Žadatel **má / nemá*** zájem o zaslání písemného vyjádření.

*Nehodící-se škrtněte

V Kroměříži dne

.....

podpis vedoucí STD