

ŽÁDOST O PŘIJETÍ

DO DOMOVA BŘEZINY, p.o.

Žadatel		
..... příjmení jméno titul
Datum narození:	Trvalé bydliště:	
	Tel. kontakt (příp. email):	
Místo současného pobytu, je-li odlišné od trvalého bydliště, vč. tel. kontaktu:		

Prohlášení žadatele (zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby poskytovatel zpracovával osobní a citlivé údaje žadatele pro účely spojené s vedením této žádosti v evidenci o poskytnutí sociální služby a to až do doby archivace a skartace.

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

vlastnoruční podpis žadatele (zástupce)

KONTAKTNÍ OSOBA, KTERÁ JE ŽADATELI NÁPOMOCNA PŘI JEDNÁNÍ S DOMOVEM BŘEZINY, p.o.:

Jméno a příjmení	Tel. kontakt (příp. email)

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro účely spojené s vedením této žádosti v evidenci o poskytnutí sociální služby a to až do doby archivace a skartace.

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

podpis kontaktní osoby

***DOMOV BŘEZINY, P. O., JE POBYTOVÉ ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH
SLUŽEB, KTERÉ POSKYTUJE SLUŽBU:***

DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

Je určen pro uživatele ve věku od 55 let, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu onemocnění demence stařecké, Alzheimerovy, vaskulární, smíšené nebo jiného typu.

Zde poskytujeme službu uživatelům se středním a těžkým stupněm demence.

Tato služba není určena uživatelům, kteří trpí chronickou závislostí na návykových látkách, osobám s mentálním nebo smyslovým postižením.