

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.

Domov se zvláštním režimem není určen osobám:

- *s poruchou chování ohrožující na životě sebe a okolí,*
- *se smyslovým postižením (neslyšící, nevidomí),*
- *s mentálním postižením,*
- *vyživovaným nosogastrickou nebo PEG sondou,*
- *se stomií.*