

Prohlášení žadatele (opatrovníka):

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb. O ochraně a zpracování osobních údajů v platném znění souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytně nutném pro potřeby evidence DSS Litvínov a to po dobu evidence zájemce o službu, pobytu v zařízení a po dobu nezbytnou po jeho skončení.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a, že nejpozději do 15 dnů jsem povinen/a ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

.....
**Vlastnoruční podpis žadatele
(opatrovníka)**

V:.....

Dne:.....

Přílohy k žádosti: !!VĚNUJTE PROSÍM POZORNOST TĚMTO PŘÍLOHÁM!!

Vyjádření ošetřujícího lékaře

Kopie posledních nálezů a lékařských zpráv od odborných lékařů

Kopie propouštěcích zpráv, předběžných propouštěcích zpráv ze zdravotnických zařízení

Kopie certifikátu o očkování (COVID -19)

Kopie Rozsudku o omezení ve svéprávnosti a usnesení o ustanovení opatrovníka *

(*Je-li žadatel omezen ve svéprávnosti)

Vyplňuje poskytovatel DSS Litvínov:**Žádost o umístění do Domova pro seniory přijata:**

V Litvínově dne:.....

podpis odpovědné osoby:

Rozhodnutí o přijetí do Domova pro seniory:

Datum nástupu:.....

V Litvínově dne:.....

podpis odpovědné osoby:

Rozhodnutí o zařazení do pořadníku čekatelů Domova pro seniory:

Žadatel byl přijat do pořadníku čekatelů dne:

V Litvínově dne:.....

podpis odpovědné osoby: