



**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 se zvláštním režimem přijata:**

V Litvínově dne:.....

podpis odpovědné osoby:

**Rozhodnutí o přijetí do Domova se zvláštním režimem:**

Datum nástupu:.....

V Litvínově dne:.....

podpis odpovědné osoby:

**Rozhodnutí o zařazení do pořadníku čekatelů Domova se zvláštním režimem:**

Žadatel byl přijat do pořadníku čekatelů dne: .....

V Litvínově dne:.....

podpis odpovědné osoby: