

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Jméno a příjmení zájemkyně:

---

Rok narození:

---

Trvalé bydliště:

---

Telefonický kontakt:

---

Jména, příjmení a rok narození dětí:

---

---

---

---

Z jakého důvodu žádáte o poskytnutí služby? Popište svou situaci:

---

---

---

---

---

---

---

---

Jaká máte očekávání od služby? Jak byste chtěla svou situaci řešit?:

---

---

---

---

---

---

---

---

Další důležité informace:

---

---

---

---

---

---

**Upozornění:** Zájemkyně se zavazuje aktualizovat své kontaktní údaje z důvodu komunikace s pracovníky služby - telefonicky na telefonním čísle: 558 711 704, 603 287 959, e-mailem: [katerina.hajduskova@ceskytesin.charita.cz](mailto:katerina.hajduskova@ceskytesin.charita.cz) nebo osobně. V případě, že zájemkyně nebude na uvedených kontaktních údajích k zastížení, žádost bude vyřazena z evidence zájemců o poskytnutí sociální služby.

Vyplněním údajů a odesláním Žádosti o poskytnutí sociální služby poskytujete souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů, které jste poskytla sociální službě, a s jejich založením ve vnitřní dokumentaci. Na veškeré informace, které poskytujete, se vztahuje zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a vztahuje se na ně mlčenlivost.

Dne:

Podpis:

---