



Oblastní charita Třeboň
PEČOVATELSKÁ SLUŽBA ASTRA
Chelčického 2, 379 01 Třeboň
Tel.: 384 721427, 777 566 972; 775 566 971,
psastra@trebon.charita.cz; www.trebon.charita.cz

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY ASTRA

Jméno a příjmení žadatele

Trvalé bydliště

Místo poskytování služby (je-li odlišné od trvalého bydliště).....

Rok narození

Telefon

Vaše důvody k zavedení pečovatelské služby:

.....

.....

.....

.....

.....

S čím konkrétně potřebujete pomoci?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Oblastní charita Třeboň
PEČOVATELSKÁ SLUŽBA ASTRA
Chelčického 2, 379 01 Třeboň
Tel.: 384 721427, 777 566 972; 775 566 971,
psastra@trebon.charita.cz; www.trebon.charita.cz

Jméno a adresa zástupce žadatele, je-li zastupující osoba schválená soudem (např. zastoupení členem domácnosti, opatrovník):

.....

(Kopii rozhodnutí soudu o zastupování je nutné doložit při uzavírání smlouvy o poskytování služby)

Předpokládaný datum zahájení poskytované služby (od kdy službu potřebujete?):

.....

Informace o ochraně osobních údajů: V souladu s ustanoveními zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s článkem 13 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) bude poskytovatel Pečovatelské služby Astra shromažďovat a zpracovávat osobní údaje žadatele za účelem zařazení do evidence žadatelů a přípravy dalšího jednání o poskytnutí požadované služby.

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce) nebo osoby (určeno vztahem), která za žadatele podává žádost:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě.

Dne:

.....
**Podpis žadatele (zákonného zástupce) nebo
příjmení, jméno a podpis osoby, která žádost podává**

Po podání žádosti Vás bude kontaktovat sociální pracovnice Pečovatelské služby Astra Oblastní charity Třeboň a dojedná s Vámi termín jednání o poskytování služby.