



PŘEDBĚŽNÝ ZÁJEM O SLUŽBU DENNÍ STACIONÁŘ

Upozornění: služba zahajuje na základě registrace svou činnost 1.7.2026, do této doby není oprávněna shromažďovat osobní údaje případných zájemců o službu, vyplnění tohoto formuláře nebo jeho části je zcela dobrovolné. Tento dokument urychlí nezbytné administrativní procesy při jednání se zájemcem. V případě, že se zájemce rozhodne využít služby denního stacionáře, bude tento dokument od 1.7.2026 posuzován jako Žádost o zařazení do služby denního stacionáře.

V případě, že se zájemce rozhodne nevyužít služby denního stacionáře, bude tento dokument skartován do 60 dnů od jeho předání sociální službě.

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Místo současného pobytu <i>(pokud se liší od adresy trvalého bydliště):</i>
Telefonní číslo, e-mail:
Státní občanství:

Důvod podání žádosti – požadavky, očekávání, osobní cíle.

2/4

Způsobilost k právním úkonům

Zájemce je/ není omezen na svéprávnosti (*nehodící se škrtněte*) - možnost uvést oblasti.

Jméno a příjmení opatrovníka a kontakt na něj (*telefon, e-mail*)

Zdravotní znevýhodnění/omezení včetně alergií, záchvatovitých onemocnění atd.

Stupeň závislosti, průkaz osoby se zdravotním postižením (dobrovolný údaj)

3/4

Předpokládaný rozsah využívání služby (optimální dny a časy)

Forma stravování:

- € Vlastní
- € Zajištěné sociální službou

Součástí Žádosti o zařazení do služby jsou tyto povinné přílohy:

- **Mapování potřeb zájemce**
- **Doporučení lékaře k poskytování sociální služby** - nesmí být staršího data než 1.7.2026

Prohlášení zájemce:

Prohlášení zájemce o službu (případně jeho zákonného zástupce nebo opatrovníka):

Prohlášení žadatele:

prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Souhlas žadatele:

svým podpisem uděluji souhlas poskytovateli, aby na základě zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách, dále pak ve smyslu zákona 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, zpracovával tyto osobní údaje (jméno a příjmení, datum narození, tel. a email – žadatele/opatrovníka, zákonného zástupce, adresa trvalého pobytu, sociální anamnéza). Další zpracování osobních údajů se řídí vnitřními předpisy organizace.

Beru na vědomí, že součástí této žádosti je vyjádření lékaře.

Souhlasím se zařazením do evidence zájemců o službu v případě, že je v době podání mé žádosti naplněna kapacita sociální služby.

4/4

Dne

V

Podpis zájemce o službu

Podpis opatrovníka

Prosím, tuto část NEVYPLŇUJTE.

Potvrzení o přijetí žádosti

Jméno, příjmení a podpis pracovníka, který žádost přijal:

Datum přijetí:

Razítko: