

**Žádost o přijetí do Domova Kytín,  
Kytín 2, 252 10 Mníšek pod Brdy**

**1. Žadatel/ka:**

**Příjmení, jméno:** .....

**Datum narození (den, měsíc, rok):** .....

**Telefonní kontakt:** .....

**2. Trvalé bydliště:**

**Ulice** ..... **č. p.** ..... **Obec** .....

**Okres** ..... **PSČ** .....

**3. Bydliště v případě, že není shodné s trvalým bydlištěm:**

**Ulice** ..... **č. p.** ..... **Obec** .....

**Okres** ..... **PSČ** .....

**4. Čím žadatel odůvodňuje potřebnost svého umístění v Domově Kytín:**

.....  
.....

**5. Co očekává žadatel od umístění do Domova Kytín:**

.....  
.....

**Požadovaná forma pokoje:** .....

**Osobní cíle žadatele** čeho chce prostřednictvím služby dosáhnout, co od služby očekává:

.....

.....

## 6. Kontakt na blízké osoby, případně opatrovníka:

Jméno, příjmení, přesná adresa, telefon, e-mail : .....

.....

V souladu s ustanovujícím Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů (General Data Protection Regulation, GDPR) v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas jako kontaktní osoba (opatrovník) ke zjišťování, shromažďování a uchovávání výše jmenovaných osobních údajů týkajících se mé osoby ve věci vyřizování této žádosti, a to až do doby její archivace a skartace. Současně беру на vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoli písemně odvolat.

V ..... dne.....

**podpis kontaktní osoby, opatrovníka**

Jméno, příjmení, přesná adresa, telefon, e-mail : .....

.....

V souladu s ustanovujícím Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů (General Data Protection Regulation, GDPR) v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas jako kontaktní osoba (opatrovník) ke zjišťování, shromažďování a uchovávání výše jmenovaných osobních údajů týkajících se mé osoby ve věci vyřizování této žádosti, a to až do doby její archivace a skartace. Současně беру на vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoli písemně odvolat.

V ..... dne.....

**podpis druhé kontaktní osoby**

**7. Jaké má žadatel koníčky, přání, potřeby a zvyklosti z domácího prostředí?**

.....  
.....

**8. Ostatní sdělení, která považuje žadatel za nutné uvést ve své žádosti**

.....  
.....

**9. Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl/a pravdivě.**

Beru na vědomí, že jakoukoliv změnu ve věci k této žádosti *změna pobytu, telefonního kontaktu aj.* oznámím sociální pracovníci Domova Kytín.

Rovněž беру на vědomí, že při změně zdravotního stavu a s tím související změně soběstačnosti, doložím aktuální vyjádření lékaře pro přehodnocení žádosti v evidenci žadatelů.

Také беру на vědomí, že před uzavřením smlouvy o poskytování služby provede sociální pracovníce Domova Kytín sociální šetření na adrese aktuálního pobytu.

Svým podpisem z podstaty věci souhlasím, aby Domov Kytín zjišťoval, shromažďoval, zpracovával a uchovával moje osobní údaje obsažené v této žádosti i její přílohy pro účely evidence žádosti s cílem uzavření smlouvy o poskytnutí služby sociální péče v Domově Kytín a to až do doby její archivace a skartace.

V souladu s ustanovujícím Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů (General Data Protection Regulation, GDPR) v platném znění.

V ..... dne .....

.....  
**podpis žadatele**

**Přílohy k žádosti:**

**Příloha při podání žádosti:** Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele do Domova Kytín

**Přílohu doložte před podpisem smlouvy:** Lékařský posudek

**Nutno vyplnit všechny položky žádosti!**

**Žádost, která nebude kompletně vyplněna, bude vrácena žadateli!**