SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA ČESKÉ LÍPY,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
ŠKOLNÍ 2213, ČESKÁ LÍPA

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Datum narození: ..... Zapůjčení klíče: .....

Telefon: .....

Praktický lékař: .....

Ve společné domácnosti s žadatelem žijí – jméno, příbuz. poměr, telefon:

.....

.....

.....

Děti (blízcí příbuzní), kteří s žadatelem nežijí – jméno, příbuz. poměr, adresa, telefon:

.....

.....

.....

.....

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, informován/a o účelu zpracování osobních údajů.

Datum: ..... Podpis žadatele: .....