

**Žádost o poskytování sociální služby
pečovatelská služba města Bělá nad Radbuzou**

Jméno a příjmení žadatele			
Datum narození			
Bydliště			
Telefon		E-mail	
Ošetřující lékař			
Co od poskytování služby očekáváte, proč službu potřebujete? Osobní cíl?			
Kontaktní osoba (jméno, adresa, telefon)			

Prohlašuji, že tímto současně uděluji svůj souhlas se zpracováním mých osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů, dále jen „GDPR“) a se zákonem č.110/2019 Sb. (zákon o zpracování osobních údajů). Výše uvedené osobní údaje budou podkladem pro zpracování smlouvy a budou použity k účelu poskytování sociální služby a to až do doby ukončení archivace. Žadatel tento souhlas může kdykoliv změnit nebo odvolat písemnou formou, doručenou poskytovateli sociální služby.

datum

podpis žadatele