

**Žádost o přijetí
do Domova odpočinku ve stáří
Týdenní stacionář**

Jméno a příjmení:	Rodné příjmení:	
Žadatel:		
Narozen:	v:	
Bydliště:		
Do Domova odpočinku ve stáří bych chtěl/a nastoupit:		
na dobu neurčitou: _____ s využitím víkendových pobytů: ano – ne		
na dobu určitou od: do Důvod:		
s využitím víkendových pobytů: ano – ne		
v případě nevyužití kapacity týdenního stacionáře, chcete využívat služby opakovaně:		
ano x ne... v jakém intervalu:		
Důvody pro které podávám tuto žádost:		
Mám zájem o ubytování:		
<input type="checkbox"/> Jednolůžkové	<input type="checkbox"/> Dvojlůžkové	<input type="checkbox"/> Vícelůžkové

Blízcí příbuzní (děti, vnuci, zeťové, snachy, příp. jiní)

Jméno a příjmení: Příbuzenský poměr: Bydliště: Telefon a email:

Kdo má být informován o případné změně mého zdravotního stavu:

(Jméno a příjmení, Bydliště, telefonický kontakt)

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů souvisejících s přijetím do zařízení a s pobytem v zařízení, a to až do doby jejich archivace a skartace.

V souladu s § 45 zákona č. 372/2011 Sb., o péči o zdraví lidu, v platném znění, souhlasím s tím, aby do mé zdravotní dokumentace nahlížely osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání zaměstnané v Domově odpočinku ve stáří a ředitelka zařízení pouze v rozsahu nezbytném pro splnění konkrétního úkolu.

Vlastnoruční podpis:

V _____ dne: _____

Upozornění pro žadatele:

K žádosti, prosím, přiložte vyjádření lékaře o zdravotním stavu, Vaše žádost by byla neúplná a my bychom nemohli Vaši žádost zařadit do pořadníku čekatelů.

Cena týdenního stacionáře je dána denní sazbou. K žádosti, prosím, doložte kopii o výši přiznaného příspěvku.

Vaši žádosti nebudeme moci patrně ihned vyhovět. V každém případě Vás budeme informovat, že jsme ji obdrželi a jaké jsou naše možnosti.

V případě, že se jedná o osobu zbavenou nebo omezenou k způsobilosti k právním úkonům doložte, prosím, kopii listiny o ustanovení opatrovníka. V případě zmocnění k právním úkonům doložte, prosím, kopii plné moci.

Provozovatelem domova je DIAKONIE Českobratrské církve evangelické