

Má-li žadatel zákonného zástupce (opatrovníka) nebo je zastupován pověřeným zmocněncem
jméno, příjmení, adresa, telefon pověřeného opatrovníka/zmocněnce

.....
.....
K žádosti je nutné doložit kopii rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka nebo kopii plné moci.

Prohlášení žadatele (opatrovníka/zmocněnce):

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek neuzavření smlouvy o poskytování sociální služby.
- Žadatele o přijetí do Domova důchodců Mlázovice informujeme, že osobní údaje, které Domovu důchodců Mlázovice poskytl, jsou zpracované v souladu s platnou legislativou ČR. Osobní údaje žadatele budou použity v procesu jednání se zájemcem o službu a v procesu rozhodnutí uzavření/neuzavření smlouvy o poskytnutí služby. Dále k vedení evidence čekatelů o přijetí a vedení evidence odmítnutých žadatelů o službu. Nedojde – li k uzavření smlouvy, budou údaje po uplynutí lhůty 10 let vyřazeny ve skartačním řízení.

.....
datum

.....
vlastnoruční podpis **žadatele** nebo
opatrovníka/zmocněnce

Přílohy k žádosti:

- Vyplněné „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele“.
- U žadatele, který má zákonného zástupce (opatrovníka) – kopie rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.
- U žadatele zastupovaného pověřeným zmocněncem – kopie plné moci.

**Kompletně vyplněnou Žádost o přijetí a Vyjádření lékaře zašlete na adresu:
Domov důchodců Mlázovice, Náměstí 43, 507 58 Mlázovice**