**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

Jméno a příjmení:………………………………………….……………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu:………………………………………….……………………

Telefonní kontakt: ………………………………………..

Zdůvodnění žádosti:

Proč žádáte o využití služby Azylového domu? Jakého cíle chcete při spolupráci dosáhnout?

Souhlas se zpracováním a shromažďováním osobních a citlivých údajů

V souladu s § 5 odst. 5 a § 9 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím tímto se zpracováním, shromažďováním a uchováváním osobních a citlivých údajů, týkajících se mé osoby a osob uvedených v žádosti.

Součástí řádně podané Žádosti o poskytnutí služby je vyplněné Vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu.

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

V.................................. dne.................................... ….................................................... Vlastnoruční podpis žadatele