

**Žádost o poskytnutí služeb sociální péče v Domově Radost pro osoby  
s postižením**

adresa: Merklín 194, Merklín 334 52

**Údaje o žadateli:**

Příjmení a jméno	
Datum narození	
Trvalé bydliště- ulice, obec, PSČ	
Telefon	
e-mailová adresa	

**Údaje o opatrovníkovi** (vyplňte v případě, že žadatel je osoba s omezením svéprávnosti,  
nebo osoba, která není schopna sama jednat a nemá zákonného zástupce):

Příjmení a jméno	
Trvalé bydliště (adresa obce – veřejný opatrovník)	
Telefon, e-mailová adresa	
Jméno a adresa popř. další kontaktní osoby	

Stručný popis současné situace a důvod pro podání žádosti:

--

Odevzdáním nebo odesláním této žádosti souhlasím s tím, aby poskytovatel sociální služby shromažďoval údaje o mé osobě, případně o mém zákonném zástupci až do doby archivace nebo skartace žádosti. Poskytovatel se zavazuje s nimi zacházet podle nařízení EU o osobních a citlivých údajích.

V.....dne.....

.....

(podpis žadatele/opatrovníka)