 **JITRO Olomouc, o.p.s.**

 **Mozartova 43, 779 00 Olomouc**

IČ: 293 93 647 bankovní spojení: 39834811/0100

 **Žádost o přijetí do Denního stacionáře**

1. **Jméno a příjmení žadatele** ……………………………………………………………...

datum narození ……………………………………………………………………………….

 bydliště …………………………………………………………………………………………..

telefon …………………………………….. mobil …………………………………………

 e-mail:..........................................................

1. **Zastoupený (v případě zbavení způsobilosti k právním úkonům):**

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

 bydliště ……………………………………………………………………………………..

 telefon ……………………………………. mobil ……………………………………….

 e- mail:..........................................................

 Uživatel byl zbaven způsobilosti k právním úkonům v rozsahu

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 usnesením soudu v …………………………………….ze dne…………………………………………………………….

**Případná důležitá upozornění týkající se zdravotního stavu a rizika, na která chce zájemce o službu (zákonný zástupce) upozornit.**

**Co zájemce od služby očekává a v čem ho může služba podpořit:**

**Jiná důležitá sdělení:**

V ……………………dne…………… ……………………………………………

 podpis žadatele,

 v případě zbavení způsobilosti

 k právním úkonům žadatele

 podpis jeho zákonného zástupce

**Souhlas s poskytnutím informací:**

Tímto Vám dávám souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti dle ust. Zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, ve věci posouzení žádosti o přijetí do denního stacionáře a případně zařazení do pořadníku žadatelů o službu. Zpracování osobních údajů provádíme v souladu s Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti s obecným nařízením o ochraně osobních údajů a další související legislativou, a to pro účely našich oprávněných zájmů, tedy pro činnosti, naplňující účel naší obecně prospěšné společnosti. Osobní údaje jsou zpracovávány po dobu trvání vašeho zájmu o naše aktivity. Vy, jako subjekt údajů, máte právo na přístup k informacím o svých osobních údajích, na jejich opravu, výmaz, na omezení zpracování, přenositelnost údajů a právo vznést námitku.

V ……………………dne…………… ……………………………………………

 podpis žadatele,

 v případě zbavení způsobilosti

 k právním úkonům žadatele

 podpis jeho zákonného zástupce

**Přílohy k žádosti:**

1. plná moc (podepsaná žadatelem) - pokud žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel (toto neplatí u osob zbavených či omezených ve způsobilosti k právním úkonům, kterým byl soudem ustanoven opatrovník).
2. u žadatele zbaveného nebo omezeného ve způsobilosti k právním úkonům kopie rozhodnutí soudu o zbavení či omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.