



Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v domove na polceste D-partner

- žiadosť vyplňa záujemca sám
- prílohou žiadosti je Zdravotné potvrdenie (viď www.psrp.sk)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Súčasný pobyt:

Kontakt (mobil, e-mail):

Dôvod Vašej žiadosti a ciele, ktoré chcete dosiahnuť počas pobytu v domove na polceste:

Kedy chcete nastúpiť do domova na polceste (dátum):

Týmto prehlasujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol/uviedla vo svojej žiadosti o poskytovanie sociálnej služby v domove na polceste D-partner, som poskytol/poskytla dobrovoľne a sú pravdivé. Zároveň dávam o. z. Partneri pre sociálny rozvoj a pomoc súhlas s evidenciou a spracovaním poskytnutých osobných údajov pre účely databázy záujemcu o sociálnu službu v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Miesto:

Dátum:

Podpis: