



ŽÁDOST o poskytování tísňové péče prostřednictvím výpůjčky zařízení TP

Žadatel

Jméno, příjmení, titul:

Trvalé bydliště:

Místo poskytování sociální služby:

Datum narození:

Telefon/mobil, e-mail:

Jak rychle potřebujete, aby byla služba zřízena?

do 14 dnů

do 1 měsíce

jiné

Jiné:

Z jakého důvodu o službu žádáte?

zhoršení zdravotního stavu

častější pády

absence rodiny, pečujících osob nebo jejich časová zaneprázdněnost

pocit samoty, osamocení

Kontaktní osoba

Jméno, příjmení, titul

Vztah k žadateli:

Telefon/mobil

Vaše zde uvedené osobní údaje budou využity výhradně za účelem vyřízení vaší žádosti o poskytování tísňové péče prostřednictvím výpůjčky zařízení tísňové péče a nebudou využity ani sdíleny jinak než za tímto účelem.

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů. Informace o zpracování osobních údajů Městskou částí Praha 20 jsou uvedeny na adrese: <https://www.pocernice.cz/urad/gdpr/>

Datum

Podpis žadatele (nebo oprávněného zástupce):