



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ**  
**do sociální služby denní stacionář MELA, o.p.s.**  
**podle § 46 zák. č. 108/2006 Sb.**

**ŽADATEL**

jméno:

příjmení:

datum narození:

svéprávnost:  plná svéprávnost

omezení svéprávnosti v rozsahu:

**BYDLIŠTĚ**

adresa trvalého bydliště:

kontaktní adresa:

**KONTAKT**

telefon:

e-mail:

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - OPATROVNÍK**

*(pokud je ustanoven, přiložte kopii rozhodnutí o ustanovení opatrovníka)*

jméno:

příjmení:

kontaktní adresa:

kontakt na opatrovníka:

**ŽÁDOST O VYUŽÍVÁNÍ SLUŽBY:**

- Kolín
- Sedlčany

**Jak často máte v plánu denní stacionář navštěvovat?**

- 1x týdně
- 2x týdně
- 3x týdně
- 4x týdně
- 5x týdně

**Předpokládaný termín začátku využívání služby:**

Svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Souhlasím se shromažďováním a zpracováním osobních údajů uvedených v této žádosti a to po dobu nezbytně nutné archivace dokumentů. Potvrzuji, že jsem byl/byla seznámen/a se svými právy podle zákona 110/2019 Sb. O zpracování osobních údajů.

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

.....

podpis žadatele (opatrovník)