DACZICKÁ
REZIDENCE

Jméno a příjmení: ……

**označte odpovídající odpověď*

1. Byl/a jsem seznámen/a s Domácím řádem poskytování sociálních služeb Daczická Rezidence s.r.o., která beru na vědomí a budu respektovat. Domácí řád jsem obdržel/a.

ANO* NE*

2. Faktura za poskytnuté služby bude zaslána na email a zaplacena bezhotovostní úhradou.

ANO* - e-mail : NE*

3 . Souhlasím s uvedením telefonního čísla na osobu blízkou. Změnu kontaktu ve svém zájmu co nejdříve oznámím klíčovému pracovníkovi nebo vedoucímu oddělení. Kontaktní osoba/ osoba blízká se seznámila s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, které jsou uvedeny na webových stránkách Daczická Rezidence s.r.o.

ANO* NE*

4. Souhlasím s tím, aby moje fotografie zhotovené na akcích, byly použity pro propagační účely Daczická Rezidence s.r.o.

ANO* NE*

5. Souhlasím s tím, aby dokumenty související s mou osobou a potřebné k poskytování sociální služby byly uloženy v mém sociálním spise vedeném v Daczická Rezidence s.r.o.,

ANO* NE*

6. Souhlasím, aby pracovníci poskytli informace vztahující se k průběhu poskytování služeb kontaktní osobě uvedené v mém spise.

ANO* NE*

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., v plném změní, včetně údajů o zdravotním stavu a o kontaktní osobě. Svým podpisem uděluji souhlas ke shromažďování a uchovávání těchto dat od posouzení mojí žádosti, od přijetí, až do doby jejich archivace a skartace. Zpracování údajů vedeno dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU)2016/ 679 o ochraně fyzických osob v souvislosti ze zpracování osobních údajů.

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Poznámka: ……...

…….

…….

…….

V Kutné Hoře dne: …… Podpis uživatele:
……..…..