**ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU AZYLOVÝ DŮM**

**Most k životu Trutnov**  datum přijetí žádosti:

Šikmá 300 číslo žádosti:

541 03 Trutnov žádost přijala: tel.: 499 841 998,777 303 115

e-mail: Info@mostkzivotu.cz

**ÚDAJE O ŽADATELCE/ŽADATELI**

1) Jméno a příjmení: …............................................................................................................

2) Datum narození: ...............................................................................................................

3) Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ):

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

4) Adresa současného pobytu (včetně PSČ):

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

5) Kontakt – telefon, e-mail, na kterých je možno s žadatelkou/em komunikovat: …................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

6) Jméno, adresa a telefon opatrovníka, je-li zájemce/kyně omezena ve způsobilosti k právním úkonům:

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

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

**DÍTĚ/ DĚTI ŽADATELKY/ŽADATELE :**

 **Jméno a příjmení: datum narození:**

1. …......................................................................................................................
2. …......................................................................................................................
3. …......................................................................................................................
4. …......................................................................................................................
5. …......................................................................................................................

 Důvod žádosti (vysvětlete, v jaké situaci se nacházíte a proč potřebujete službu azylového

 bydlení):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Žádám o poskytnutí sociální služby azylový dům od: .....................................................

**Souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních údajů**

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů) prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedla dobrovolně a pravdivě. Svým podpisem uděluji souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů k mé osobě pro účely posouzení mé žádosti o sociální službu azylový dům
a dále pro účely poskytování sociální služby azylový dům mé osobě, včetně evidence poskytování služby. Tento souhlas uděluji po celou dobu projednávání žádosti, poskytování služby a dobu nutnou k archivaci.

Souhlasím se zařazením své žádosti do evidence žádostí o službu. Byla jsem poučena o tom, že pokud během dvou měsíců od přijetí žádosti (nebo její poslední aktualizace) nedojde z mé strany k dalšímu kontaktu, bude moje žádost z evidence vyřazena.

 V............................ dne.................... Podpis: ……………………………..