



Domov seniorů
Vlčí Pole

Domov seniorů Vlčí Pole s.r.o., Vlčí Pole 5, 294 04 Dolní Bousov

www.dsvlcipole.cz

Datum podání:

Žádost číslo jednací:

Žádost o přijetí

pro službu Domov seniorů Vlčí Pole s.r.o.

Žadatel

Jméno, příjmení, titul: <i>MARIE NOVAČOVÁ</i>	Rodné příjmení: <i>DVOŘÁKOVÁ</i>
Datum narození: <i>1. 4. 1919</i>	Rodné číslo ____/____ (čísla za lomítkem jsou nepovinný údaj)
Místo narození: <i>PRAHA</i>	Telefon žadatele: <i>603 603 602</i>
Okres narození: <i>PRAHA</i>	
Trvalý pobyt: Ulice: <i>HAUŠKOVÁ</i> čp.: <i>1/14</i>	Současný pobyt: Ulice: <i>LDN MNICHOW HRADNTE</i> čp.: <i>✓</i>
Město: <i>MLADÁ BOLESLAV</i> PSČ: <i>29301</i>	Město: <i>PSČ:</i>
Vedlejší účastník ke smlouvě : (osoba ručící za plně uhrazenou službu) Pan/paní: <i>JAN NOVAČ</i> Adresa: <i>ERBENOVA 402, M. BOLESLAV</i> Datum narození: <i>4. 4. 1956</i> E-mail: <i>J. NOVAČ 111 @ VERNAU. CZ</i> Tel.: <i>701 701 744</i>	Rodinný stav žadatele: ☒ Ženatý / vdaná ☐ Rozvedený / rozvedená ☐ Vdovec / vdova ☐ Svobodný / svobodná ☐ Registrované partnerství

Důvody, pro které je žádost podávána

LUTNA' 24 M. PEČE

Aktuálnost podání žádosti:

- ☒ **velmi aktuální**– potřebný nástup do 3 měsíců, (např. žadatel žije osamoceně, nevyhovující bytové podmínky, bezbariérovost)
- ☐ **zatím neaktuální**– potřebný nástup od 12 měsíců
(žadatel zatím zvládá, žádost ponechat do budoucna, až se zhorší jeho stav)
- ☐ **jiná varianta**.....

Kontaktní osoby, vedlejší účastník ke smlouvě, kterým uděluji souhlas s poskytováním informací o mém zdravotním stavu, finanční situaci a nahlížením do sociální dokumentace:

Jméno a příjmení	Vztah	Adresa	Mail	Telefon
Tatíčková L.	dceř	Lomná 1, Praha	—	222 463 411

Žadatel čestně prohlašuje, že uvedl veškeré údaje o aktuálním zdravotním stavu a další požadované informace pravdivě. V případě, že byly uvedeny nepravdivé nebo neúplné informace, má právo Domov seniorů Vlčí Pole s.r.o. okamžitě odstoupit od smlouvy.

Žadatel, kontaktní osoby, vedlejší účastník souhlasí s tím, aby poskytovatel sociální služby Domov seniorů Vlčí Pole s.r.o. v souladu se zák. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zpracovával osobní a citlivé údaje v rozsahu nezbytném k posuzování skutečností rozhodných pro jednání o přijetí žadatele, sepsání smlouvy o poskytnutí služby a statistické účely.

Žadatel, kontaktní osoby, vedlejší účastník uděluje souhlas dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 zde dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) dále jen **“GDPR”** společnosti: Domov seniorů Vlčí Pole s.r.o., IČ 040 83 172 se sídlem Vlčí Pole 5, 294 04 Dolní Bousov, vedené u městského soudu v Praze pod spisovou značkou C 242283, (dále jen „Správce“), souhlas se zpracováním mých osobních údajů a to za níže uvedených podmínek:



Domov seniorů
Vlčí Pole

Domov seniorů Vlčí Pole s.r.o., Vlčí Pole 5, 294 04 Dolní Bousov

www.dsvlcipole.cz

Osobní údaje které budou zpracovány:

- Jméno, příjmení
- Adresa
- Telefonní číslo
- Datum narození
- Rodné číslo
- Emailová adresa
- Rodinný stav

V PRAZE dne 1.10.2025 podpis žadatele nebo zákonného zástupce: 

V.....dne.....podpis kont. osoby či vedl. účastník: 

V.....dne..... podpis kont. osoby či vedl. účastník:

V.....dne..... podpis kont. osoby či vedl. účastník:

K žádosti přiložte:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
- Kopii rozsudku o omezení svéprávnosti (byla-li omezena) + kopii Usnesení o jmenování opatrovníka
- Kopii soudem schválené smlouvy o nápomoci (existuje-li)
- Kopii soudem schválené smlouvy o zastoupení (existuje-li)
- Kopii plné moci (existuje-li)