



CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OSTRAVA, o.p.s.  
Dům na půl cesty  
Bozděchova 1792/10, 702 00 Ostrava – Moravská Ostrava  
Telefon: 595 054 005, www.css-ostrava.cz

## VOYJÁDŘENÍ ZÁJMU O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DŮM NA PŮL CESTY

Jméno a příjmení zájemce:.....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště:.....

Kontakt /tel./email:.....

Odkud  
přicházím.....

Datum žádaného přijetí do služby:.....

**Tímto vyjadřuji souhlas, se zařazením do pořadníku zájemců o poskytování sociální služby Dům na půl cesty a žádám o následné pozvání ke vstupnímu rozhovoru s poskytovatelem služby. Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje v této žádosti jsou pravdivé. Beru na vědomí, že nepravdivé údaje by měly za následek případné nezařazení či nepřijetí do služby.**

Poskytnutím osobních údajů v tomto dokumentu souhlasím s jejich zpracováním v nezbytné míře a po nezbytně nutnou dobu za účelem řešení dané situace a k nahlédnutí kontrolními orgány dle Pravidel zpracování osobních údajů v organizaci a platné legislativy ČR. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o nabízené podpoře a způsobu spolupráce ve službě Dům na půl cesty, čemuž jsem porozuměl(a).

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

Podpis:.....

---

Svým podpisem stvrzuji, že byl(a) informován(a) o vedení záznamu z jednání, s jehož obsahem byl(a) seznámen(a).

V.....dne (datum jednání se zájemcem).....

podpis zájemce.....