



INSTRUKCE K PODÁNÍ ŽÁDOSTI

K žádosti přiložte následující dokumenty:

- formulář „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele“ – **vložte do zalepené obálky zvlášť** (zachování lékařského tajemství), bude akceptován pouze formulář našeho zařízení, nelze nahrazovat jakoukoliv lékařskou zprávou
- informace o zpracování osobních údajů žadatele
- souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktní osoby (pouze v případě, že její údaje vyplníte)
*Upozorňujeme Vás, že kontaktní osoba musí se svým uvedením a poskytnutím svých osobních údajů souhlasit. Je tedy nezbytné, aby kontaktní osoba vyplnila a přiložila k žádosti **souhlas se zpracováním osobních údajů**, který je rovněž dostupný na našich internetových stránkách.*
- pokud má žadatel ustanoveného zákonného zástupce nebo opatrovníka, přiložte kopii rozsudku a listiny o jeho ustanovení

Žádost a ostatní dokumenty doručte (osobně, poštou) na adresu:

Domov pro seniory Valtice, Modřínová 537, 691 42 Valtice

Kontaktní osoby Domova pro seniory Valtice:

Mgr. Marie Uttendorfská – tel. 733 535 816 (vedoucí domova)

Jitka Vachútová, DiS. – tel. 733 535 815 (sociální pracovnice)