č. žádosti /20….

podáno dne:

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

**Žadatel/ka:**

Jméno a příjmení: narozen/a:

Trvalé bydliště:

Tel. kontakt: E-mail:

**Jaká je Vaše současná situace?** (např. finance, práce, kde v současné době bydlíte, z jakého důvodu došlo ke ztrátě bydlení, (důvod odchodu), s čím potřebujete pomoci, jak myslíte, že by se dala Vaše situace řešit apod.)

Co byste od nás kromě ubytování v našem zařízení potřeboval/a?

|  |  |
| --- | --- |
| **Nabízená podpora** | **Co konkrétně** |
| [ ]  podpora při **jednání na úřadech** |  |
| [ ]  zprostředkování **odborné pomoci** |  |
| [ ]  rozvoj **praktických dovedností** (vaření, hospodaření, základy na PC apod.) |  |
| [ ]  základní **materiální zajištění** |  |
| [ ]  zapojení se do procesu **vzdělávání/**odborné přípravy |  |
| [ ]  **finance** (dluhy, dávky, hospodaření, exekuce, důchod apod.)  |  |
| [ ]  **práce**(životopis, hledání práce, evidence na ÚP, příprava na pohovor apod.)  |  |
| [ ]  **vztahy**(obnovení kontaktu s rodinou, obnovení kontaktů v místě trvalého bydliště apod.)  |  |
| [ ]  **zdraví** (obnovení péče o své zdraví apod.)  |  |
| [ ]  **bydlení** (podpora při hledání návazného bydlení, kontakt s místem trvalého bydliště apod.)  |  |
| [ ]  **ostatní/jiné**  |

Jak Vás můžeme kontaktovat?

Požadované datum nástupu: ………………………………

* Nejdéle během 5 pracovních dnů po obdržení Žádosti Vás budeme kontaktovat.  Žádost je aktuální po dobu 1 měsíce, v případě zájmu si můžete požádat o její prodloužení.
* **Poučení žadatele:** Informujeme Vás, že dnem podání žádosti bude Oblastní charita Náchod zpracovávat Vaše osobní údaje a údaje zvláštní kategorie (uvedené v této žádosti).

Údaje budou uchovány po dobu, kdy budete využívat výše uvedenou službu. Po uplynutí této doby budou data po dobu 2 let uložena v archivu Oblastní charity Náchod.

Účelem zpracování Vašich osobních údajů a údajů zvláštní kategorie je přiznání sociální služby a naplnění legislativních podmínek.

Váš souhlas se zpracováním osobních údajů můžete kdykoli odvolat.

* **Prohlášení žadatele nebo zákonného zástupce:** Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a se shromažďováním a zpracováním osobních a citlivých dat (v souvislosti s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ve znění pozdějších změn a dodatků o ochraně osobních dat), které Oblastní charita Náchod zpracovává a rovněž jsem byl/a informován/a o svých právech, které v souvislosti s ochranou osobních a citlivých údajů mohu uplatnit.
* **Prohlášení zájemce:** Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v Žádosti jsou pravdivé. Byl/a jsem poučen/a o tom, že pokud během 1 měsíce od přijetí mé Žádosti (či její poslední aktualizace), z mé strany nedojde k dalšímu kontaktu, bude moje Žádost z Evidence žádostí vyřazena.

V ………………………………………… dne …………………………………………

 …………………………………………

 podpis žadatele

**Žádosti zasílejte poštou, mailem nebo osobně doručte na adresu:**

Dům na půli cesty, Mlýnská 189, 547 01 Náchod, charita@nach.hk.caritas.cz