

**Město Petřvald, náměstí Gen. Vicherka 2511,**  
**735 41 Petřvald**

**Žádost o rozšíření úkonů pečovatelské  
služby podle § 40 zák. č. 108/2006 Sb.  
v pl. znění o sociálních službách**

Jméno a příjmení žadatele:.....

datum narození: ..... telefon:.....

bytem Petřvald, ulice:.....čp.:.....

žádám o rozšíření úkonů pečovatelské služby takto:

úkon.....četnost..... od.....

úkon.....četnost..... od.....

úkon.....četnost..... od.....

úkon.....četnost..... od.....

úkon.....četnost..... od.....

Beru na vědomí, že v případě náhlé hospitalizace zajistím já nebo moje rodina odhlášení úkonů pečovatelské služby na č. tel. 596542905 u sociální pracovnice nebo na tel. 596541229 u pracovnic pečovatelské služby.

*Město Petřvald provádí zpracování osobních údajů žadatelů (fyzických osob) v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a dále v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), za účelem splnění předmětu žádosti. Osobní údaje jsou zpracovávány v nezbytně nutném rozsahu, tj. jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště, telefonní číslo popř. e-mail a kontakt na nejbližšího rodinného příslušníka.  
Dávám tímto souhlas ke zpracování osobních údajů.*

V Petřvaldě dne: .....Podpis žadatele:.....