

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

1. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.
2. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se Zásadami ochrany osobních údajů žadatele uvedené na webových stránkách MÚSS nebo osobně u sociální pracovnice a že jsem jim plně porozuměl/a a v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti (stanovená komise pro výběr nového klienta v DpS) se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejich přílohách.
3. Jsem si vědom/a toho, že má žádost může být vyřízena až po jejím úplném vyplnění, příp. dodání potřebných dokladů, včetně vyjádření lékaře.
4. V případě předání žádosti třetí osobou souhlasím s tím, aby byla k žádosti předložena kopie občanského průkazu pro kontrolu správnosti uvedených údajů.

V dne

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zákonného zástupce