**Žádost o poskytnutí osobní asistence**

**Osobní asistence PAPRSEK**
Lípová 364/2, Vyškov
tel: 515 531 354, 605 428 724
pujcovna.vy@seznam.cz
otevřeno: po-čt: 8:00 – 16:00

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení:  | Jméno: |
| Datum narození:  |
| Obec: | Ulice, čp: | PSČ: |
| Telefon: | E-mail: |

**Žadatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení:  | Jméno: |
| Obec: | Ulice, čp: | PSČ: |
| Telefon: | E-mail: |

**Kontaktní osoba, zákonný zástupce, opatrovník:**

**Podpisem Žádosti o poskytnutí osobní asistence souhlasí Žadatel, kontaktní osoba, zákonný zástupce, opatrovník se zpracováním osobních údajů dle Nařízení evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 (GDPR), o ochraně osobních údajů.**

|  |
| --- |
| V , dne: , 20 |

|  |
| --- |
| ………………………………………………Podpis Žadatele |

|  |
| --- |
| ………………………………………………Podpis Kontaktní osoby, zákonného zástupce, opatrovníka |