

Dům pro seniory Křenovice

Prohlášení blízké osoby

Já níže podepsaný (á)

kontaktní adresa

tel./e-mail

vztah k nájemci v domě pro seniory

prohlašuji, že v případě, že pan (i),
nebude ze zdravotních důvodů nadále schopen (na) být sám (sama) ubytován (a) v Domě pro
seniory Křenovice, zajistím na základě výzvy Obce Křenovice jeho (její) ubytování a vhodnou péči
nebo přemístění do zařízení s pečovatelskou službou.

Beru na vědomí, že Obec Křenovice bude zpracovávat mé osobní údaje po dobu trvání nájmu výše
uvedené osoby v Domě pro seniory Křenovice za účelem případného zajištění vhodné péče o tuto
osobu. Prohlašuji, že mi byly poskytnuty veškeré relevantní informace vztahující se ke zpracování
mých osobních údajů správcem.

V..... dne.....

.....
podpis