

Žádost o zařazení do Sociálně terapeutické dílny Jeroným

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

způsobilost k právním úkonům:

Ano/ne

Jméno a kontakt na rodiče, popř. opatrovníka aj.:

Doporučující organizace (a kontaktní osoba):

Současné místo pobytu (pokud je jiné než trvalé bydliště):

Typ zdravotního znevýhodnění:

Co očekáváte od služby?

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely Sociálně terapeutické dílny v Lounech.

Datum:

Podpis zájemce:

Údaje uvedené v tomto dotazníku považuje poskytovatel služby Sociálně terapeutické dílny za důvěrné a nebudou poskytovány dalším osobám.