

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SLUŽBY NPK

Stručně popište svoji motivaci k využití našich služeb:

Jméno a příjmení:

Kontakty (telefon, mail, adresa) na Vás:

Datum narození:

Hlavní droga nebo závislost, s níž máte problém:

Duševní onemocnění, s nímž se potýkáte:

Současná medikace:

Místo nebo zařízení, kde se nyní nalézáte:



Mám zájem o **program ambulantní / s tréninkovým bydlením**. (podtrhněte svoji volbu)

Předpokládaný datum nástupu do našeho zařízení (ukončení nynější léčby):

Datum:

Podpis:

S osobními údaji zájemce, poskytnutými Následné péči Kolping na základě této žádosti, bude nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů. Tímto poskytnutím zájemce zároveň dává svůj souhlas k tomu, aby Následná péče Kolping tyto osobní údaje zpracovávala výhradně za účelem, pro který byly poskytnuty a po dobu nezbytnou k dosažení tohoto účelu.

