

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SLUŽBY NPK

**Stručně popište svoji motivaci k využití našich služeb:**

**Vyplňte prosím osobní údaje:**

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

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

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.*

