

## Žádost o nájem v bytě se zvláštním určením

Jméno a příjmení žadatele	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliště	<input type="text"/>
Telefonní kontakt	<input type="text"/>

### Popis současné situace a důvod podání žádosti do bytu se zvláštním určením

### Vyjádření ošetřujícího lékaře k žadateli

Byt budu užívat:  sám/sama  s další osobou

### Údaje o osobě, která bude byt užívat s žadatelem

Jméno a příjmení osoby	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliště	<input type="text"/>
Telefonní kontakt	<input type="text"/>
Vztah k žadateli	<input type="text"/>

## Vyjádření ošetřujícího lékaře k osobě, která bude byt užívat s žadatelem

## Údaje o kontaktní osobě

Jméno a příjmení osoby

Telefonní kontakt / email

Příbuzenský poměr k žadateli

Prosíme o podpis uvedených osob jako vyjádření souhlasu s poskytnutím těchto údajů.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis kontaktní osoby: \_\_\_\_\_

## Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou uvedeny pravdivě. V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů svým podpisem dávám souhlas ke zjišťování, zpracování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů pro vnitřní potřeby DSSP.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis žadatele