

Žádost o přijetí do Doléčovacího centra

Renarkon, o.p.s.

Jméno:.....

Datum narození:.....

Telefon, na kterém jste k zastížení:.....

E-mail, na kterém jste k zastížení:.....

Název zařízení, ve kterém se nyní nacházíte:.....

Od kdy se v zařízení nacházíte:.....

Z jakého důvodu:.....

Datum předpokládaného ukončení léčby:

Datum možného nástupu do Doléčovacího centra:

Zaškrtněte, o kterou formu Doléčovacího programu v našem Doléčovacím centru máte zájem:

pobytová forma **Doléčovacího programu s ubytováním** (ubytování za úhradu 160 Kč/den)

ambulantní forma **Doléčovacího programu bez ubytování** (bezplatná)

K této žádosti přiložte svůj životopis v rozsahu 4 stran a vyjádření vašeho současného terapeutického týmu. Vše nám zašlete na adresu Mariánskohorská 1328/29, 702 00 Ostrava, nebo na e-mail dc@renarkon.cz. Jakmile žádost obdržíme, budeme vás kontaktovat a dohodneme další postup.

Datum:

Podpis:

Výše uvedeným podpisem dále souhlasíte s tím, aby Doléčovací centrum uchovávalo osobní a citlivé údaje o vaší osobě uvedené v žádosti a jejích přílohách, a to po dobu, než bude rozhodnuto o vašem přijetí do Doléčovacího centra. V případě nepřijetí anebo nenastoupení do služby pak souhlasíte s tím, že vaše žádost a její přílohy budou skartovány. Pokud chcete žádost a její přílohy navrátit zpět, informujte nás, jakým způsobem.