**Ž Á D O S T**

**o připojení k systému pomoci Signál v tísni**

Žádám odbor sociálních služeb a zdravotnictví města Uherské Hradiště a Městskou policii v Uherském Hradišti o připojení k systému pomoci Signál v tísni (dále jen SvT) prostřednictvím pultu centralizované ochrany. Pro účely ochrany sděluji dobrovolně svá osobní data, informace o mém zdravotním stavu a další níže uvedené informace.

Dále prohlašuji, že jsem byl informován(a) o podmínkách připojení k systému SvT. S číselníkem přístroje nebudu bez přítomnosti technika manipulovat a souhlasím s tím, že v případě zneužívání bude moje linka odpojena.

Komunikátor bude poskytnut a zapojen bezplatně na základě smlouvy, která bude uzavřena mezi městem Uherské Hradiště a žadatelem.

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………..

Datum narození……………………………..Rodné číslo………………………………………

Bydliště……………………………………………………………….PSČ……………………

Patro, dveře č…………………………Telefonní číslo………………………………………..

**Osoby, které budou informovány v případě mimořádné události:**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………

Bydliště……………………………………………………………….PSČ…………………..

Vztah k mé osobě…………………………….Telefonní číslo………………………………..

(syn, dcera, přítel apod.)

**Pro případ otevření mého bytu při použití SvT:**

* předám náhradní klíče od svého bytu městské policii dle podmínek SvT
* nepředám náhradní klíče, souhlasím s otevřením bytu násilím

(nehodící se škrtněte)

Jsem srozuměn(a) s tím, že město Uherské Hradiště a Městská policie v Uherském Hradišti nenesou odpovědnost za případnou škodu vzniklou při otvírání bytu v souvislosti s činností systému SvT.

**Uveďte důvod žádosti:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

V Uherském Hradišti dne …………………………

 ……………………………………………

 podpis žadatele

Příloha k žádosti