

**DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O SLUŽBU**  
**PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ NAUTIS**

**I. Zájemce**

Jméno a příjmení klienta:

Datum narození klienta:

Adresa (poskytování služby):

Telefon:

e-mail:

Diagnóza PAS (porucha autistického spektra) stanovená:

Přidružené poruchy, zdravotní omezení:

V případě, že je klient omezen ve způsobilosti k právním úkonům zájemce vyplní:

**II. Kontaktní osoba / zákonný zástupce /opatrovník**

Jméno a příjmení:

Telefon/ e-mail:

**III. Plánovaný průběh poskytování služby:**

- jak často chce zájemce službu čerpat a v jakém rozsahu (ideálně uveďte konkrétní dny a časy)

- v jakých aktivitách potřebuje zájemce podporu, či jaká by měla být náplň služby

Dovolujeme si Vás informovat, že za účelem poskytnutí Vámi požadované služby, Národní ústav pro autismus, z.ú. zpracovává Vaše osobní údaje, a to v rozsahu tohoto dotazníku. Veškeré informace o zpracování a ochraně Vašich osobních údajů Národním ústavem pro autismus, z.ú., včetně Vašich práv coby subjektu údajů, jsou v jejich vždy aktuální verzi k dispozici na našich webových stránkách <http://www.nautis.cz/cz>.

Svým podpisem stvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a dávám souhlas k jejich zpracování pro účely dalšího jednání. Zároveň se zavazuji k aktualizaci jakékoli změny údajů uvedené v tomto dokumentu.

V....., dne.....

.....  
Podpis