**Tallinna Tugikeskus Juks TEENUSTE TAOTLUS**

*(esitab isik või tema eestkostja Tallinna Tugikeskusele Juks)*

**Taotleja andmed** *(isik, kelle kohta taotlus esitatakse)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Registreeritud elukoha aadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-posti aadress |  |

**Taotleja vanema/eestkostja andmed:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Esinduse alus |  |
| Kontaktaadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-posti aadress |  |

**Soovin registreeruda teenusele ja teenuse sobivuse väljaselgitamise vestlusele:**

[ ]  **Arendus- ja loovtegevuse teenus**

|  |  |
| --- | --- |
| Soovin teenusele: | [ ]  Esimesel võimalusel |
| [ ]  Alates *(märgi kuu ja aasta)*: |

[ ]  **Kaitstud töö teenus**

|  |  |
| --- | --- |
| Soovin teenusele: | [ ]  Esimesel võimalusel |
| [ ]  Alates *(märgi kuu ja aasta)*: |

Taotluse allkirjastamisel **olen teadlik ja nõus**, et Tallinna Tugikeskus Juks kasutab ja **töötleb** teenuse vajaduse hindamise ja minule teenuse osutamise eesmärgil minu eriliigilisi isikuandmeid, milleks on andmed minu tervise, puude ja töövõime kohta ning psühhiaatri hinnangus või isiklikus rehabilitatsiooniplaanis olevad diagnoosid.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(kuupäev)* | *(nimi)* | *(allkiri)* |