

ŽÁDOST O POBYTOVOU SOCIÁLNÍ SLUŽBU

- DOMOV PRO SENIORY
 DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM
REŽIMEM
(Domov Pohoda, Domov Oáza)

Místo pro podací razítko

Jméno a příjmení titul

Rodné příjmení Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Bydliště: PSČ.....

Adresa pro doručování písemností:

.....

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům (nutno přiložit kopii rozhodnutí soudu o zbavení nebo omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení soudu o stanovení opatrovníka)

Kontaktní osoby *

Jméno a příjmení	Příbuzenský vztah	Adresa vč. PSČ	Telefon, e-mail

* Uvedené kontaktní osoby přiloží k žádosti Souhlas se zpracováním osobních údajů - Kontaktní osoby, ve smyslu platné právní úpravy. Bez tohoto souhlasu domov nemůže informace o kontaktních osobách evidovat.

Jaká je Vaše současná sociální situace**Osamělost a sebeobsluha**

- žiji v domácím prostředí a péči o sebe zvládám
- žiji v domácím prostředí a nemám nikoho blízkého (úmrťi partnera, osamělost, rodina žije daleko)
- žiji v domácím prostředí, péči o sebe zvládám s obtížemi a pomáhá mi rodina, přátelé, pečovatelská služba apod.
- dočasně jsem ve zdravotnickém zařízení (např. LDN, GaRC) uveďte kde.....
.....
- využívám jinou pobytovou sociální službu (uveďte, jakou)
.....
- moje situace je jiná, uveďte jaká

Naléhavost mojí situace

- moje situace je naléhavá, mám zájem využít sociální službu co nejdříve
- můj zájem je výhledový, svoji situaci prozatím zvládám

Prohlášení žadatele:

Souhlasím se zpracováváním mých osobních údajů podle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) a prováděcích předpisů, v souladu s informacemi uvedenými na třetí straně této žádosti, a to v rozsahu nezbytném k vedení v evidenci žadatelů, po dobu evidování žádosti, případně po dobu pobytu v Domově seniorů Nové Strašecí, až do skartace spisu.

.....
Vlastnoruční podpis žadatele (zákonného zástupce)

V

Dne

Vyplněnou žádost včetně příloh doručte sociálním pracovníkům Domova osobně nebo poštou na výše uvedenou adresu, případně e-mailem (v zastoupení navíc s plnou mocí od žadatele). Sociální pracovníci Vás budou kontaktovat.

Kontakty na sociální pracovníky Domova seniorů Nové Strašecí

Bc. Romana Studená, DiS., socialni2@domov-senioru.cz
Eva Ciprová, DiS., socialni1@domov-senioru.cz

tel.: 313 572 551 mobil: 734 313 320

Informace o zpracování osobních údajů ŽADATELE o sociální službu

Jméno a příjmení: **Rok narození:**

Žadatel (nebo jeho zástupce) o poskytování sociální služby Domova seniorů, Křivoklátská 417, 271 01 Nové Strašecí, bere na vědomí, že pro potřebu vyřízení jeho žádosti o přijetí do Domova seniorů dochází ke zpracování jeho osobních údajů, které v žádosti uvedl. Zpracování osobních údajů je prováděno v rozsahu nezbytném k vyřízení žádosti a vedení v evidenci žadatelů, a následně k vedení v pořadníku žadatelů o sociální službu.

Osobní údaje budou zpracovávány v písemné podobě a strojově prostřednictvím výpočetní techniky a počítačových programů.

Zpracování je prováděno za účelem plnění zákonných povinností Domova seniorů a na základě nezbytnosti takového zpracování k plnění úkolů ve veřejném zájmu, tedy zajišťování poskytování sociálních služeb.

Žadatel (nebo jeho zástupce) je srozuměn s tím, že pokud by se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti o pobytovou sociální službu nesouhlasil, řízení o žádosti by nemohlo proběhnout a s žadatelem by v případě přijetí klienta do Domova nemohla být uzavřena smlouva o poskytnutí sociální služby.

Práva související se zpracováním

- právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;
- právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
- právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
- právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
- právo být informován o případech porušení zabezpečení osobních údajů a to tehdy, pokud je pravděpodobné, že daný případ porušení bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobody kontaktní osoby.

Souhlas se zpracováním údajů, udělený v souladu se zákonem, je dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně.

Žadatel prohlašuje, že všechny poskytnuté údaje jsou přesné a pravdivé, jsou poskytovány dobrovolně, a že uvedeným informacím plně porozuměl a považuje poučení své osoby za dostatečné. V případě, že žádost podepisuje a žadatelovy osobní údaje sděluje zástupce žadatele, prohlašuje, že s jeho obsahem a důsledky pro jeho práva a povinnosti byl přiměřeným způsobem, tedy jasně, srozumitelně a za použití jednoduchých jazykových prostředků, seznámen i samotný žadatel.

Psychický stav

- | | | |
|-------------------|------------------------|---------------------|
| *orientovaný | *částečná desorientace | *úplná desorientace |
| *depresivní stavy | *abusus alkoholu | *jiné závislosti |

Schopnost pohybu

- *chůze samostatná - bez pomůcky
- s pomůckou (chodítka, berle, FH)
- *chůze s pomocí 2. osoby
- *pohyb na vozíku - samostatný, s pomocí
- *sedící na lůžku - samostatně, s podporou
- *trvale ležící - s pohybem, bez pohybu

Potvrzuji, že žadatel netrpí žádným infekčním onemocněním (průjemová onem., scabies, TBC)

Datum posledního očkování proti tetanu:

Podpis a razítko lékaře.....

Příbuzní žadatele (jejich adresa, telefon, email):

.....
.....

Dávám souhlas se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu k evidenci žadatele v Domově seniorů Nové Strašecí do nástupu do zařízení nebo archivace dokumentu.

Datum..... Podpis žadatele (opatrovníka).....

**Souhlas se zpracováním osobních údajů
KONTAKTNÍ OSOBY****Jméno a příjmení kontaktní osoby:****Bydliště:****Jméno a příjmení klienta:**

Kontaktní osoba uděluje souhlas *Domovu seniorů, Křivoklátská 417, 271 01 Nové Strašecí*, se zpracováním svých osobních údajů maximálně v rozsahu:

- jméno a příjmení
- datum narození
- korespondenční adresa
- emailová adresa
- telefonní číslo

Tyto osobní údaje poskytnu výhradně za účelem sdělování a zaslání informací, které souvisí s poskytováním péče výše uvedenému klientovi, a případně pro potřebu záznamu v dokumentaci klienta. Neudělení souhlasu není překážkou poskytování péče uvedenému klientovi. Pokud souhlas neudělím, nebudou uvedené osobní údaje jakkoliv zpracovávány.

Sdělené osobní údaje budou zpracovávány po dobu trvání smlouvy o poskytování sociální služby klientovi a po dobu archivace spisu, a to v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu a pouze v souladu s účelem, k němuž byly shromážděny.

Práva související se zpracováním

- právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;
- právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
- právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
- právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
- právo být informován o případech porušení zabezpečení osobních údajů a to tehdy, pokud je pravděpodobné, že daný případ porušení bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobody kontaktní osoby.

Další informace o zpracování osobních údajů jsou zveřejněny na www.domov-senioru.cz

Jsem si vědom(a) toho, že tento souhlas se zpracováním osobních údajů, udělený v souladu se zákonem je dobrovolný a jsem oprávněn(a) jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně.

V Novém Strašecí dne

.....
podpis kontaktní osoby

Životopis

Jméno:.....Příjmení:.....

Datum narození: Rodné jméno:

Místo narození:Bydliště:

V kterém městě/vesnici jste vyrůstal(a)?

Jak se jmenovali Vaši rodiče? matka otec

Máte, měl(a) jste sourozence? Kolik a jejich jména:

.....
Vaše děti:

1.) Jméno a příjmení:

Vnoučata

2.) Jméno a příjmení:.....

Vnoučata

3.) Jméno a příjmení:

Vnoučata

4.) Jméno a příjmení:

Vnoučata

Kde jste navštěvoval(a):

základní školu učiliště

střední školu vysokou školu

V kolika letech a kde jste se ženil/vdávala? Popř. kdy jste se rozvedli a uzavřeli nové manželství.

.....
Kde jste byl na vojně?

Jaké zaměstnání jste vykonával/a? (práce v zemědělství, péče o rodinu apod.)

.....
.....
.....
Jste kuřák/nekuřák?

Jaké je Vaše oblíbené jídlo a jaké naopak nemáte rád(a)?

PLNÁ MOC k zajištění sociální služby:

Žadatel o sociální službu – jméno a příjmení.....

Pověřuji pan/ívztah k žadateli.....

podáním mé žádosti do Domova seniorů v Novém Strašecí.

V dne

.....
podpis žadatele