



***Žádost o poskytování sociální
služby v Domově pro seniory
Strážnice, p. o.***

Datum podání:

1. Žadatel:
příjmení a jméno titul

2. Narozen(a):
den, měsíc, rok

3. Bydliště: tel:
ulice, č. p., město, PSČ

4. Místo, kde se žadatel momentálně zdržuje (např. doma, u příbuzných, umístění v léčebně dlouhodobě nemocných, v nemocnici atd.):

.....

5. Kontaktní osoba žadatele(ky), na kterou se můžeme obrátit:

Jméno a příjmení: Vztah k žadateli:

Adresa:

Telefon: e-mail:

6. Jméno a adresa zástupce, je-li žadatel(ka) omezen(a) ve svéprávnosti k právnímu jednání, případně jiný druh zastoupení.

.....

.....

rozsudek soudu vze dne.....č.j.....

nabytí právní moci ze dne.....

Případně doložte Generální plnou moc, usnesení o předběžném prohlášení a usnesení o nápomoci při rozhodování.

7. Důvody podání Žádosti o poskytování soc. služby v Domově pro seniory Strážnice:

.....

.....

.....

8. Příspěvek na péči

ANO stupeň

NE požádáno ANO

NE

9. Prohlášení žadatele(ky), zástupce:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a mám zájem o poskytování sociální služby Domovem pro seniory Strážnice, příspěvková organizace.

Dne:

.....
vlastnoruční podpis žadatele(ky), zástupce

Součástí Žádosti jsou následující přílohy:

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

Souhlas se zpracováním osobních údajů – žadatel

Souhlas se zpracováním osobních údajů – kontaktní osoby

Jiné (*usnesení nebo návrh na ustanovení opatrovníka, plná moc aj.*)

.....



***Vyjádření lékaře o zdravotním
stavu žadatele
o poskytování sociální služby
v Domově pro
seniory Strážnice, p. o.***

1. Žadatel(ka):
příjmení a jméno titul
Narozen(a):
den, měsíc, rok
Bydliště:
ulice, č. p., město, PSČ

2. Objektivní nález Při onemocnění pohybového ústrojí popište hybnost postižené části.

3. Duševní stav:

Bylo zjištěno v průběhu ošetřování chování narušující kolektivní soužití:

ANO ANO, ALE V SOUČASNÉ DOBĚ BEZ PŘÍZNAKŮ NE*

pokud ano, popište aktuální stav.....
.....

4. Diagnóza (česky):

(Statistická značka dle MKN)

a) hlavní nemoc podle mezinárodního seznamu

b) vedlejší nemoci

5. Závislost na návykových látkách:

Závislost na návykových látkách

ANO NE*

pokud ano, popište aktuální stav.....

.....
.....
.....
.....

* Nehodící se škrtněte

Dne

.....

Podpis a razítko vyšetřujícího lékaře



SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ŽADATEL

Žadatel:

jméno, příjmení

Domov pro seniory Strážnice, příspěvková organizace, zpracovává Vaše osobní údaje a osobní údaje zvláštní kategorie pro účely zjištění, zda jste v nepříznivé sociální situaci a mohla by být s Vámi z těchto důvodů uzavřena Smlouva o poskytování sociálních služeb.

Veškeré osobní údaje a osobní údaje zvláštní kategorie jsou zjišťovány v souladu s ustanovením zákona č. 108/ 2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a jiných prováděcích předpisů.

Osobní údaje a osobní údaje zvláštní kategorie zpracováváme pro plnění našich právních povinností a na základě našich oprávněných zájmů.

V případě, že s Vámi nebude uzavřena Smlouva o poskytování sociálních služeb, budou veškeré Vaše osobní a osobní údaje zvláštní kategorie skartovány v souladu s Vnitřním předpisem č. 13/2014 Archivace, spisový a skartační řád, datové schránky.

Proti zpracování na základě našich oprávněných zájmů máte právo kdykoliv podat námitku.

Zpracováváme Vaše níže uvedené osobní údaje a osobní údaje zvláštní kategorie:
(údaje prosím nevyplňujte)

jméno, příjmení, titul	datum narození
bydliště	omezení ve svéprávnosti, opatrovník
druh diety	stupeň příspěvku na péči
stravování	hygiena
péče o domácnost	mobilita
oblékání	výkon fyziologických potřeb
komunikace	seberealizace, osobní aktivity
orientace	zdravotní stav, péče o zdraví



**Domov pro seniory Strážnice,
příspěvková organizace
Preláta Horného č. 515, 696 62 Strážnice**

NÁMITKA PROTI ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jako subjekt údajů – žadatel o sociální službu máte právo vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které se Vás týkají. Rovněž můžete kdykoliv odvolat svůj souhlas se zpracováním osobních údajů.

Námitku a odvolání souhlasu můžete vznést u pověřence Renaty Severinové, tel. 518 332 967.

PRÁVO NA VÝMAZ

Jako subjekt údajů – žadatel o sociální službu, máte právo, aby správce údajů bez zbytečného odkladu vymazal Vaše osobní údaje, a zároveň má správce povinnost, aby bez zbytečného odkladu vymazal osobní údaje subjektu údajů, pokud je dán jeden z těchto údajů:

- osobní údaje již nejsou potřebné pro účely, pro které byly shromážděny nebo jinak zpracovány,
- subjekt údajů odvolá souhlas, na základě kterého byly osobní údaje zpracovány, a současně neexistuje právní důvod pro zpracování,
- subjekt údajů vznesl námitky proti zpracování a neexistuje převažující oprávněné důvody ke zpracování,
- osobní údaje byly zpracovány protiprávně,
- osobní údaje musí být vymazány ke splnění právní povinnosti vztahující se na správce.

Právo na výmaz osobních údajů můžete vznést u pověřence Renaty Severinové, tel. 518 332 967.

Dne:

Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s výše uvedenými údaji:

.....
podpis žadatele



SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení:

je kontaktní osobou pana/paní:

Domov pro seniory Strážnice, příspěvková organizace, zpracovává Vaše osobní údaje pro účely kvalitního poskytování sociální služby v našem zařízení pro Vašeho blízkého v souladu s ustanoveními zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a dalších prováděcích předpisů.

V Žádosti o poskytování sociální služby jste se uvedl jako kontaktní osoba pro případ poskytování informací o Vašem blízkém.

V případě, že s Vaším blízkým nebude uzavřena Smlouva o poskytování sociálních služeb, budou veškeré Vaše osobní údaje skartovány v souladu s Vnitřním předpisem č.13/2014 Archivace, spisový a skartační řád, datové schránky.

Zpracováváme Vaše níže uvedené osobní údaje:

(údaje prosím nevyplňujte)

jméno, příjmení, titul

vztah k žadateli

adresa

telefonní kontakt

e-mail



**Domov pro seniory Strážnice,
příspěvková organizace
Preláta Horného č. 515, 696 62 Strážnice**

NÁMITKA PROTI ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jako subjekt údajů – žadatel o sociální službu máte právo vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které se Vás týkají. Rovněž můžete kdykoliv odvolat svůj souhlas se zpracováním osobních údajů.

Námitku a odvolání souhlasu můžete vznést u pověřence Renaty Severinové, tel. 518 332 967.

PRÁVO NA VÝMAZ

Jako subjekt údajů – žadatel o sociální službu, máte právo, aby správce údajů bez zbytečného odkladu vymazal Vaše osobní údaje, a zároveň má správce povinnost, aby bez zbytečného odkladu vymazal osobní údaje subjektu údajů, pokud je dán jeden z těchto údajů:

- osobní údaje již nejsou potřebné pro účely, pro které byly shromážděny nebo jinak zpracovány,
- subjekt údajů odvolá souhlas, na základě kterého byly osobní údaje zpracovány, a současně neexistuje právní důvod pro zpracování,
- subjekt údajů vznese námitky proti zpracování a neexistuje převažující oprávněné důvody ke zpracování,
- osobní údaje byly zpracovány protiprávně,
- osobní údaje musí být vymazány ke splnění právní povinnosti vztahující se na správce.

Právo na výmaz osobních údajů můžete vznést u pověřence Renaty Severinové, tel. 518 332 967.

Dne:

Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s výše uvedenými údaji:

.....
podpis kontaktní osoby