



Domovy sociálních služeb
Kadaň a Mašťov
příspěvková organizace
Březinova 1093, 432 01 Kadaň

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pro seniory a Domov pro osoby se zdravotním postižením Mašťov, Sídliště 232

Druh sociální služby: **Domovy pro seniory**

| | |
|--|---------------------------|
| Datum přijetí žádosti: | |
| Datum zařazení do evidence žadatelů: | Zrušení žádosti o služby: |
| Datum přijetí do zařízení: | Zažádáno o odklad služby: |
| <i>Pozn. Šedé části formuláře nevyplňujte!</i> | |

| | | | |
|------------------------------------|--|------------------------------|---------------|
| Zájemce: | příjmení: jméno: rodné příjmení: titul: | | |
| Datum a místo narození: | den, měsíc, rok:..... místo narození:okres: | | |
| Bydliště: | ulice a č. p.: město (obec) a PSČ: | | |
| Doručovací adresa: | ulice a č. p.: město (obec) a PSČ: | | |
| Státní příslušnost: | | Rodinný stav: | |
| Telefon (aktuální kontakt): | | Zdravotní pojišťovna: | |
| Omezení ve svéprávnosti: | <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE | | |
| | Usnesení soudu č. j.: | | ze dne: |

| | |
|---|---|
| Ustanovení opatrovníka: | příjmení: jméno: bydliště: telefon: Usnesení soudu č. j.: ze dne: |
| Byl podán návrh anebo bylo zahájeno řízení o omezení svéprávnosti zájemce o sociální službu? | |
| <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano, od: | |
| Jméno, adresa, kontakty rodinného příslušníka nebo jiné osoby pověřené zájemcem pro jednání s poskytovatelem sociální služby: | |
| | |
| Příspěvek na péči (poskytováný podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách): | |
| <input type="checkbox"/> nepobírá <input type="checkbox"/> pobírá <input type="checkbox"/> zažádáno od: | |
| Druh příjmu: <input type="checkbox"/> starobní důchod <input type="checkbox"/> invalidní důchod <input type="checkbox"/> hmotná nouze | |
| Zájemce je v současné době ve zdravotnickém zařízení nebo jiném zařízení sociálních služeb: | |
| <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano, od: název zařízení: | |
| Co očekávám od služby: | |
| | |
| Vyjádření zájemcem o sociální službu s provedením sociálního šetření v místě jeho pobytu: | |
| <input type="checkbox"/> souhlasím <input type="checkbox"/> nesouhlasím | |
| Seznam podkladů potřebných pro jednání se zájemcem o sociální službu | |
| 1. Vyjádření lékaře, popřípadě odborného lékaře. 2. V případě omezení způsobilosti k právním úkonům zájemce o sociální službu je třeba doložit kopii rozsudku soudu a usnesení o ustanovení opatrovníka nebo další listiny, která doloží zastupování zájemce o sociální službu. | |
| Prohlášení zájemce (opatrovníka) | |
| Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, eventuálně i propuštění z pobytového zařízení poskytovatele. Zpracování poskytnutých veškerých Vašich osobních údajů bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů (Zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů) a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Osobní údaje budou zpracovávány na základě zákonné povinnosti za účelem poskytování sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, v platném znění a prováděcí vyhlášky | |

č. 505/2006 Sb., vyhláška, kterou se provádějí některá ustanovení o sociálních službách, v platném znění, (zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, v platném znění, a to týkající se zdravotnické - ošetrovatelské dokumentace).

Byl/a jsem také poučen/a o tom, že:

- zpracovávané osobní údaje uchováváme pouze po nezbytně nutnou dobu, a to po dobu danou Směrnicí pro archivnictví a spisovou službu Domovů sociálních služeb Kadaň a Mašťov, p. o., potažmo právními předpisy; po uplynutí této doby jsou osobní údaje skartovány. Osobní údaje nezpracováváme déle, než je nezbytně nutné pro splnění daného účelu;
- v souvislosti se zpracováním Vašich osobních údajů máte právo na přístup k Vaším osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, vznést námitku proti jejich zpracování, případně uplatnit právo na přenositelnost údajů a další práva podle obecného nařízení o ochraně osobních údajů. Svá práva můžete uplatnit písemným podáním doručeným na adresu organizace;
- pokud se domníváte, že při zpracování Vašich osobních údajů došlo k porušení pravidel ochrany osobních údajů, máte právo podat stížnost u dozorového úřadu (Úřad pro ochranu osobních údajů).

V.....dne.....

.....
podpis zájemce (opatrovníka)