



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DOMOV PRO SENIORY LESNOV

Osobní údaje žadatele	
Jméno, příjmení, titul:	
Rodné příjmení:	
Datum narození, místo narození:	
Rodné číslo:	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu:	
Adresa trvalého bydliště: (včetně PSČ)	
Místo aktuálního pobytu: (např. bydliště rodinného příslušníka nebo adresa zdravotnického zařízení, kde bude možné žadatele osobně navštívit)	
Telefon, e-mail na žadatele: (neuvádět kontakt na rodinné příslušníky)	

Opatrovník	
<i>(vyplní opatrovník žadatele omezeného ve svéprávnosti – nutno doložit kopii Listiny o ustanovení opatrovníka)</i>	
Jméno, příjmení, titul:	
Adresa:	
Kontaktní údaje: (telefon, e-mail)	



Kontaktní osoba	
Jméno, příjmení, titul:	
Vztah k žadateli	<input type="checkbox"/> manžel, manželka
	<input type="checkbox"/> syn, dcera
	<input type="checkbox"/> jiný rodinný příslušník, vypište jaký:
	<input type="checkbox"/> zmocněnec
	<input type="checkbox"/> jiný, vypište:
Adresa:	
Kontaktní údaje: (telefon, e-mail)	

Příspěvek na péči:
<input type="checkbox"/> ano: <input type="checkbox"/> I. stupeň <input type="checkbox"/> II. stupeň <input type="checkbox"/> III. stupeň <input type="checkbox"/> IV. stupeň
<input type="checkbox"/> bylo zažádáno o přiznání příspěvku na péči, datum:
<input type="checkbox"/> ne, nebylo zažádáno
<input type="checkbox"/> nevím

Je-li žadatel příjemcem důchodu:	
Druh důchodu	<input type="checkbox"/> starobní <input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký <input type="checkbox"/> invalidní
Termín výplaty důchodu:	
Způsob výplaty důchodu:	<input type="checkbox"/> poštovní poukázka <input type="checkbox"/> soukromý účet <input type="checkbox"/> jiný:
Výše (měsíčně Kč)	
<i>Výši důchodu je třeba doložit pouze v případě, že příjem osoby nepostačuje na úhradu nákladů podle §71 Zákona 108/2006 Sb.</i>	

Čím žadatel odůvodňuje potřebnost svého umístění:



Informace o následném postupu

Jakmile bude Vaše žádost doručena do Domova pro seniory Lesnov, kontaktuje Vás sociální pracovnice ohledně sociálního šetření k nově přijaté žádosti. Následně žádost posoudí výběrová komise, zda splňujete podmínky umístění do pobytové služby. Posouzení proběhne do 30 dnů ode dne podání kompletní žádosti se všemi přílohami. O této skutečnosti budete písemně vyzooměn/a.

V případě, že bude Vaše žádost zařazena do evidence a kapacita zařízení NEBUDE aktuálně naplněna, kontaktujeme Vás ohledně provedení sociálního šetření. Sociální šetření je prováděno v domácnosti žadatele, případně ve zdravotnickém či jiném zařízení, ve kterém se žadatel nachází.

V případě, že bude Vaše žádost zařazena do evidence, avšak kapacita zařízení BUDE aktuálně naplněna, zařadíme Vaši žádost do evidence přijatých žádostí. O této skutečnosti budete písemně vyzooměn/a. Poté, co se uvolní místo vhodné pro Vaše umístění, kontaktujeme Vás ohledně provedení sociálního šetření.

V případě, že bude Vaše žádost zamítnuta, budete o této skutečnosti písemně vyzooměn/a, a to včetně zdůvodnění. V tomto případě Vám poskytneme informace o možnostech řešení Vaší situace.

Prohlášení žadatele

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl/a pravdivě. V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních a citlivých údajů týkajících se mé osoby, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Ve smyslu obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) tímto uděluji souhlas k předání svých osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, číslo občanského průkazu nebo cestovního pasu, adresa trvalého či přechodného bydliště a kontaktní údaje Kraji Vysočina, IČ: 70890749, se sídlem Žižkova 1882/57, Jihlava, zodpovědnému za plánování dostatečné kapacity sociálních služeb a tvorbu krajské sítě sociálních služeb, a k jejich zpracování krajem (včetně možnosti ověřování v registru obyvatel) za účelem vedení evidence klientů a žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby, zjištění duplicitních žádostí a skutečného počtu unikátních zájemců o službu. Souhlas uděluji na dobu vedení v evidenci klientů či žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby. Zpracování je prováděno k plnění úkolů ve veřejném zájmu a práva žadatele/ky související se zpracováním osobních údajů za uvedeným účelem jsou podrobněji popsána na:
<https://www.kr-vysocina.cz/formulare/ds-304368/p1=105414>.

Dne

Podpis žadatele

V případě, že tuto žádost podepisuji v zastoupení žadatele/ky, prohlašuji, že s jeho obsahem a důsledky pro jeho/její práva a povinnosti byl/a přiměřeným způsobem, tedy jasně, srozumitelně a za použití vhodných jazykových prostředků, seznámen/a i samotný/á žadatel/ka. Zároveň ve smyslu obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) tímto uděluji souhlas k předání svých osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, adresa a kontaktní údaje (telefon, e-mail) Kraji Vysočina, IČ: 70890749, se sídlem Žižkova 1882/57, Jihlava a k jejich zpracování krajem za účelem vedení evidence klientů a žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby. Souhlas uděluji na dobu vedení žadatele v evidenci klientů či žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby. Zpracování je prováděno k plnění úkolů ve veřejném zájmu a práva související se zpracováním osobních údajů za uvedeným účelem jsou podrobněji popsána na: <https://www.krvysocina.cz/formulare/ds-304368/p1=105414>

Dne

Podpis opatrovníka, zmocněnce, či kontaktní osoby



Informační povinnost správce (žadatel)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

V souladu se zásadou transparentnosti dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) Vás jako správce údajů informuje o tom, jaké osobní údaje o Vaší osobě jako subjektu údajů zpracováváme.

Jedná se o tyto osobní údaje a osobní údaje zvláštní kategorie: *Jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, adresa, telefonní číslo, emailová adresa, jméno a adresa praktického lékaře, informace o zdravotním stavu*

Tyto osobní údaje potřebujeme v souvislosti s poskytováním sociálních služeb, o které jste nás požádal/a. Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je nutné uzavření písemné formy smlouvy. Osobní údaje zvláštní kategorie jsou nutné kvůli poskytování ošetrovatelské péče.

Osobní údaje jsou zpracovávány v listinné a elektronické podobě a podléhají přísné kontrole zabraňující případnému zneužití.

Osobní údaje se po ukončení poskytování sociální služby uchovávají dle lhůt uvedených ve Spisovém a archivačním řádu organizace a po uplynutí této lhůty dojde k jejich skartování.

Vaše výše uvedené osobní údaje nejsou předávány žádným dalším třetím osobám.

Dne

Podpis žadatele

Informační povinnost správce (kontaktní osoba)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

V souladu se zásadou transparentnosti dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) Vás jako správce údajů informuje o tom, jaké osobní údaje o Vaší osobě jako subjektu údajů zpracováváme.

Jedná se o tyto osobní údaje: *Jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, adresa, telefonní číslo, emailová adresa*

Tyto osobní údaje potřebujeme v souvislosti s poskytováním sociálních služeb, o které jste nás požádal/a. Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je nutné uzavření písemné formy smlouvy.

Osobní údaje jsou zpracovávány v listinné a elektronické podobě a podléhají přísné kontrole zabraňující případnému zneužití.

Osobní údaje se po ukončení poskytování sociální služby uchovávají dle lhůt uvedených ve Spisovém a archivačním řádu organizace a po uplynutí této lhůty dojde k jejich skartování.

Vaše výše uvedené osobní údaje nejsou předávány žádným dalším třetím osobám.

Dne

Podpis kontaktní osoby
