

**Domov Na Zátíší Rakovník, poskytovatel sociálních služeb
příspěvková organizace Středočeského kraje
Frant. Diepolta 1787, 269 01 Rakovník
www.dpsr.cz, tel.: 734 728 467**



**DOMOV NENÍ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ ANI ZAŘÍZENÍ SE ZVLÁŠTNÍM
REŽIMEM**

Evidenční číslo:.....

Žádost doručena:.....

Žádost o poskytnutí sociální služby

Jméno a příjmení:.....Titul (nepovinný údaj).....

Datum narození:

Trvalé bydliště (včetně PSČ).....

Místo aktuálního pobytu (je-li jiné než bydliště)

Telefon:

Kontaktní osoba (nepovinný údaj)

„Žadatel podpisem této žádosti potvrzuje, že kontaktní osoby (ev. jiné osoby blízké) souhlasily s uvedením svých osobních údajů v této žádosti a s jejich následným zpracováním ze strany DS Rakovník za účelem navázání kontaktu a sdělování důležitých informací o žadateli.“

Jméno a příjmení:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Příbuzenský vztah:.....

Adresa bydliště:.....

Z jakého důvodu žádáte o umístění do našeho domova pro seniory:

.....
.....

Uved'te prosím své přání, požadavky, které máte k poskytované soc. službě :
(nepovinný údaj)

.....
.....

Podání Vaší žádosti do DS Rakovník je: (nepovinný údaj)

- pouze do budoucna, zatím nemáte zájem nastoupit
- akutní, máte zájem nastoupit

Poučení o zpracování a ochraně osobních údajů

Veškeré výše specifikované osobní údaje budou DS Rakovník zpracovány v souladu se zásadami ochrany osobních údajů žadatele, jakož i příslušnými právními předpisy platnými pro oblast ochrany osobních údajů, a to za účelem posouzení žádosti a následného uzavření smlouvy o poskytování sociálních služeb.

Osobní údaje označené jakožto nepovinný údaj poskytuje žadatel DS Rakovník dobrovolně, a to zejména za těmito účely:

- za účelem zajištění osobního a individuálního přístupu DS Rakovník k žadateli;
- za účelem zkvalitňování služeb poskytovaných DS Rakovník.

Poskytne-li žadatel dobrovolně DS Rakovník osobní údaje označené jakožto „nepovinný údaj“, uděluje DS Rakovník podpisem tohoto dokumentu svobodný a informovaný souhlas ke zpracování jím poskytnutých osobních údajů označených jakožto „nepovinný údaj“.

Souhlas se zpracováním osobních údajů označených jakožto nepovinný údaj uděluje žadatel DS Rakovník na dobu evidování žádosti v evidenci žádostí o poskytnutí sociální služby (v případě vyhovění žádosti uděluje žadatel DS Rakovník souhlas se zpracováním výše specifikovaných osobních údajů na dobu poskytování služeb v DS Rakovník). DS Rakovník je oprávněn zpracovávat specifikované osobní údaje i po výmazu z evidence žádostí (resp. po ukončení poskytování služeb ze strany DS Rakovník), a to zejména je-li to nezbytné pro výkon práva na svobodu projevu a informace nebo pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků. Doba uchování osobních údajů za účelem ochrany oprávněných zájmů však nepřesáhne 10 let.

DS Rakovník v souladu s příslušnými právními předpisy žadatele poučuje, že má právo udělený souhlas se zpracováním osobních údajů označených jakožto nepovinný údaj kdykoliv odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním. Pro odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů postačí, aby žadatel zaslal DS Rakovník na e-mailovou adresu: gdp@dpssr.cz zprávu, v níž uvede, že odvolává svůj souhlas se zpracováním osobních údajů a dále uvede konkrétní osobní údaje, u nichž si již nadále nepřeje, aby je DS Rakovník zpracovával. Žadatel může odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů označených v této žádosti jakožto „nepovinný údaj“ též kontaktováním DS

Rakovník prostřednictvím telefonu: 313 518 002.

Žadatel svým podpisem potvrzuje, že souhlas se zpracováním výše specifikovaných osobních údajů činí svobodně, po náležitém poučení ze strany DS Rakovník, nikoliv v tísní a na důkaz toho připojuje svůj podpis. Žadatel dále potvrzuje, že veškeré údaje, které uvedl v této žádosti, jsou úplné a pravdivé.

V..... dne

.....
vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zákonného zástupce¹

Přílohy

Příloha č. 1 – Vyjádření lékaře

Příloha č. 2 – Zásady ochrany osobních údajů žadatele (informace pro žadatele)

Vyplněnou žádost včetně přílohy Vyjádření lékaře doručte osobně nebo poštou na výše uvedenou adresu. Sociální pracovnice Domova Vás bude kontaktovat.

¹ *Je-li zájemce o službu omezen ve svéprávnosti, je nutné doložit právoplatné rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka. Pokud žádost vyřizuje jiná osoba, je nutné doložit plnou moc na daný úkon.*

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele
(příloha č. 1 k Žádosti o poskytnutí sociální služby)

DOMOV NENÍ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ ANI ZAŘÍZENÍ SE ZVLÁŠTNÍM
REŽIMEM

Jméno, příjmení:.....

Datum narození:..... Bydliště:

Údaje o žadateli vyplní lékař **(NEHODÍCÍ SE ŠKTNĚTE)**

- **potřebuje / nepotřebuje** péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení
- **trpí / netrpí** akutní infekční nemocí
- **je / částečně / není** orientován osobou, místem, časem
- **projevuje se / neprojevuje se** u žadatele
 - agresivní chování
 - neklidné chování
 - společensky nevhodné a situaci nepřiměřené chování
- **trpí / netrpí** duševní poruchou, která znemožňuje soužití s kolektivem
- **je / není** závislý na návykových látkách (alkohol, drogy, léky)
- **je / není** upoután na invalidní vozík

Je **vhodné / nevhodné** umístění v domově pro seniory.

Existují nějaké významné okolnosti, které by nám měly být známy o uživateli před umístěním do zařízení?

▪ **a n o**

Jaké?.....
.....
.....
.....

▪ **n e**

Dne.....

podpis, razítko.....

Před nástupem do domova seniorů je třeba ještě doložit:

vyšetření stolice, RTG plic a srdce – výsledky nesmí být starší 3 měsíce.