



G-centrum Mikulov,
příspěvková organizace,
Republikánské obrany 945/13, 692 01 Mikulov
e-mail: gcentrum@gcentrummikulov.cz
web: www.gcentrummikulov.cz
IČ: 72048841

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pro seniory

Osobní údaje		
Žadatel:	 jméno příjmení titul	
Narozen(a):	 den měsíc rok	
Adresa žadatele:	 místo (obec) ulice a č. p. PSČ telefon e-mail:	
Doručovací adresa žadatele:	 místo (obec) ulice a č. p. PSČ	
Zástupce: Jméno a příjmení: Datum narození: Bydliště: Kontaktní údaje: E-mail: Telefon: Doručovací adresa: Zastoupení na základě (I.):*		
Kontaktní osoba (nepovinné) Jméno a příjmení: Kontakt (II.):* e-mail:		

V případě nejasností kontaktujte sociálního pracovníka, tel.: + 420 775 746 757.

Vysvětlivky:

(I.)* Uved'te, na základě čeho žadatele zastupujete a k žádosti případně přiložte listinu, ze které Vaše zastoupení odvozujete (plná moc, rozhodnutí soudu, apod.).

(II.)* Uved'te jen ty kontaktní údaje, jejichž prostřednictvím má poskytovatel kontaktní osobu oslovit. V případě, že podáváte žádost v zastoupení, údaje o kontaktní osobě nevyplňujte, budeme jednat přímo s Vámi.

Upozorňujeme Vás, že kontaktní osoba musí se svým uvedením a poskytnutím svých osobních údajů souhlasit. Je tedy nezbytné, aby kontaktní osoba vyplnila a přiložila k žádosti **souhlas se zpracováním osobních údajů** (viz přílohy č. 2 a 3).

Podle ustanovení § 1, odst. 1, ve spojení s § 3, písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, se poskytuje pomoc a podpora lidem **v nepříznivé sociální situaci**, čímž zákon myslí oslabení nebo ztrátu schopnosti z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, krizové sociální situace, životních návyků a způsobu života vedoucích ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí, ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby nebo z jiných závažných důvodů. Podle ustanovení § 49 citovaného zákona se pobytové služby v domovech pro seniory poskytují osobám, které mají **sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku** a jejichž situace vyžaduje **pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby**.

Do odůvodnění žádosti tedy vyplňte ty skutečnosti, které odůvodňují poskytnutí sociální služby Vaší osobě a Vaše umístění do domova pro seniory ve smyslu citované právní úpravy.

Odůvodnění žádosti:

V dne

.....
vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zástupce

Praktický lékař (razítko):

Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do Domova pro seniory

Osobní údaje	
Žadatel:	 jméno příjmení
Narozen(a):	 den, měsíc, rok
Trvalé bydliště:	 místo (obec) ulice a č. p. PSČ
Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i st. localis)	
Diagnóza (česky)	
Hlavní:	
Ostatní choroby a chorobné stavy:	
Další informace	
Schopen chůze bez cizí pomoci?	☐ ANO ☐ NE
Je trvale upoután na lůžko?	☐ ANO ☐ NE
Je převážně na lůžku	☐ ANO ☐ NE
Je schopen sám se obsloužit?	☐ ANO ☐ NE

Inkontinence?	- trvale ☐ ANO ☐ NE - občas ☐ ANO ☐ NE - v noci ☐ ANO ☐ NE
Potřebuje trvalé lékařské ošetření?	- trvale ☐ ANO ☐ NE - občas ☐ ANO ☐ NE
Potřebuje nějakou zvláštní péči? Jakou?	
Kompenzační pomůcky	
Používáte kompenzační pomůcky (berle, invalidní vozík, ...)? Uveďte jaké:	
Je pod dohledem specializovaného oddělení? (např. plicní, neurologické, psychiatrické, protialkoholní, aj.)	
Pokud ano, dodejte prosím výsledky neurologického, psychiatrického, aj. vyšetření.	
Označte křížkem platnou odpověď:	
Označte křížkem platnou odpověď: • Zdravotní stav žadatele ☐ vyžaduje ☐ nevyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení. • Osoba ☐ je schopna ☐ není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb - trpí/netrpí akutní infekční chorobou (případně infekční a parazitární chorobou, kožní chorobou, svrabem, tuberkulózou, pohlavní nemocí v akutním stadiu). Osoba ☐ není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční choroby (případně infekční a parazitární choroby, kožní choroby, svrabu, tuberkulózy, pohlavní nemoci v akutním stádiu). • ☐ hrozí ☐ nehrozí, že by osoba mohla ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost • ☐ hrozí ☐ nehrozí, že by chování osoby z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití	
Vyjádření praktického lékaře (zpracovatele lékařského posudku)	
Vdne..... podpis a razítko vyšetřujícího lékaře	

Vyjádření smluvního praktického lékaře organizace G-centrum Mikulov o vhodnosti umístění žadatele do Domova pro seniory

☐ doporučuji

☐ nedoporučuji

Vdne.....

.....

podpis a razítko lékaře

INFORMACE O ZPRACOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení žadatele	
Datum narození	
Bydliště	
Zástupce (např. opatrovník)	

Žadatel o umístění do zařízení poskytovatele sociálních služeb G-centra Mikulov, příspěvkové organizace, se sídlem Republikánské obrany 945/13, 692 01 Mikulov nebo jeho zástupce, podpisem tohoto dokumentu **bere na vědomí**, že při vyřizování jeho žádosti o přijetí do zařízení sociálních služeb **dochází ke zpracování jeho osobních údajů**, které v žádosti uvedl, a to v rozsahu nezbytném k vyřízení žádosti a v případech úspěšných žadatelů po dobu čekání na uvolnění kapacity.

Zákonnost zpracování

Zpracování je prováděno na základě plnění právních povinností G-centra Mikulov a na základě nezbytnosti takového zpracování ke splnění úkolů ve veřejném zájmu, tedy zajištění poskytování služeb sociální péče.

Příjemcem osobních údajů je pouze Jihomoravský kraj, který je provozovatelem informačního systému „KISSOS“, kde jsou evidovány veškeré žádosti u umístění do zařízení poskytovatelů sociálních služeb na území kraje.

Povinnost poskytnout osobní údaje

Žadatel, nebo jeho zástupce, je srozuměn s tím, že pokud by se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu nesouhlasil, řízení o žádosti by nemohlo proběhnout a s žadatelem by tak nemohla být uzavřena smlouva o poskytnutí služby sociální péče. V tomto smyslu je tedy poskytnutí osobních údajů povinné.

Práva žadatele související se zpracováním

- ☐ má právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;
- ☐ má právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
- ☐ má právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
- ☐ má právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
- ☐ má 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 jeho práva a svobody.

Prohlášení žadatele nebo jeho zástupce

Prohlašuji, že uvedeným informacím jsem plně porozuměl a **považuji poučení mé osoby za dostatečné.**

V případě, že tento dokument podepisuji v zastoupení žadatele, **prohlašuji**, 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.**

V dne

.....
podpis žadatele (zástupce)

SOUHLAS SE ZPRACOVÁVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení kontaktní osoby	
Datum narození	
Bydliště	
Jméno a příjmení klienta	

Kontaktní osoba tímto dobrovolně uděluje svůj, kdykoliv odvolatelný souhlas se zpracováním osobních údajů poskytovatelem sociálních služeb G-centra Mikulov, příspěvková organizace, sociální služby Domov pro seniory, se sídlem Republikánské obrany 945/13, 692 01 Mikulov, a to v následujícím rozsahu a pro uvedené účely:

Souhlasím s evidováním a používáním mých osobních údajů (**jméno, příjmení, emailová adresa, telefonní číslo, korespondenční adresa**) za účelem kontaktování mé osoby a zasílání informací a pozvánek, to vše výhradně v souvislosti s poskytováním péče uvedenému klientovi.

Jsem srozuměn/a s tím, že **neudělení souhlasu není překážkou** poskytování péče uvedenému klientovi, pokud souhlas neudělím, nebudou uvedené osobní údaje jakkoliv zpracovávány. Ke zpracování, na základě tohoto souhlasu, bude docházet po dobu **trvání smlouvy** o poskytování služby sociální péče klientovi.

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 zpracovávání 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.

Prohlášení kontaktní osoby

Tento můj souhlas zůstává v plném rozsahu v platnosti a účinnosti po dobu trvání smlouvy o poskytování služby sociální péče klientovi. Jsem si vědom/a toho, že udělení tohoto souhlasu je dobrovolné a mohu jej s účinky do budoucna kdykoliv odvolat.

V dne

.....
podpis kontaktní osoby