



Domov Na Pískách

DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

Domov Na Pískách

příspěvková organizace

Na Pískách 4037/11, 695 01 Hodonín

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

Domov se zvláštním režimem

(Osoby v nepříznivé sociální situaci s onemocněním Alzheimerovou nemocí a jinými typy demence)

Žadatel

Příjmení a jméno, titul:.....

Datum narození (den, měsíc, rok):.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa skutečného bydliště:.....

Státní příslušnost:.....

Kontaktní osoba žadatele (osoba blízká, se kterou můžeme jednat)

Příjmení a jméno:..... Vztah k zájemci.....

Kontaktní adresa:.....

Telefon:..... E-mail.....

Podpis:.....

Kontaktní osoba zájemce o umístění do Domova Na Pískách, p. o. uděluje svým podpisem souhlas k zajišťování a shromažďování osobních údajů – podkladů pro správní řízení – dle ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a Nařízení (EU) 2016/679, a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace dokumentace.

Zástupce žadatele

Soudem určený zástupce (rozhodnutím/usnesením soudu):

☐ Podpůrce, ☐ Zastoupení členem domácnosti, ☐ Opatrovník

Příjmení a jméno:..... Vztah k zájemci.....

Kontaktní adresa:.....

Telefon:..... E-mail.....

Doba pro přijetí do našeho zařízení je individuální a závisí na mnoha faktorech, které nemůžeme ovlivnit. Evidence oprávněných žadatelů není časově určena, je řazena podle závažnosti nepříznivé sociální situace, kterou vyhodnotí naši sociální pracovníci na základě aktuálního zdravotního stavu a sociálního šetření před přijetím.

Prohlášení zájemce (opatrovníka)

Zájemce prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Zájemce dále prohlašuje, že je mu znám obsah směrnice Evropského parlamentu a Rady 95/46/ES ze dne 24. října 1995 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů. K vyloučení všech pochybností žadatel potvrzuje, že je mu rovněž znám obsah a účinky platného Obecného nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (dále jen „Nařízení“). Zásady nakládání s osobními údaji jsou zveřejněny na webových stránkách Domova Na Pískách, p. o. Zájemce bere na vědomí, že se Domov Na Pískách, p. o. ve smyslu výše uvedených právních předpisů považuje a bude považovat za správce a zpracovatele osobních údajů, se všemi z toho vyplývajícími důsledky a povinnostmi dle Nařízení.

Domov Na Pískách, p. o. se zavazuje spravovat a zpracovávat pouze takové osobní údaje, které jsou nezbytné k výkonu činností souvisejících s touto žádostí, zejména osobní údaje uvedené v této žádosti. Při zpracování osobních údajů se bude řídit výslovnými pokyny zájemce.

Zájemce tímto uděluje Domovu Na Pískách, p. o. souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů. Zájemce bere na vědomí, že Domov Na Pískách, p. o. je oprávněn zapojit do zpracování osobních údajů dalšího zpracovatele, pokud je to nezbytné k naplnění účelu této žádosti. Současně je oprávněno v nezbytném rozsahu předat osobní údaje zájemce příslušným orgánům a institucím za účelem vyřízení této žádosti.

Zájemce o umístění do Domova Na Pískách, p. o. uděluje svým podpisem souhlas k zajišťování a shromažďování osobních údajů – podkladů pro správní řízení – dle ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a Nařízení (EU) 2016/679, a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace dokumentace.

Jako zájemce o sociální službu tímto potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informací o zpracování osobních údajů žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účely vedení evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSOS, která slouží k plánování sociálních služeb na území Jihomoravského kraje.

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

.....

vlastnoruční podpis zájemce
nebo jeho zákonného zástupce

***Pokud není zájemce schopen podpisu, je třeba tuto skutečnost doložit potvrzením od lékaře**

***Přílohou k žádosti o sociální službu je i „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu zájemce o sociální službu“**

Vyplněnou žádost se všemi náležitostmi (přílohami) lze přinést osobně, nebo zaslat poštou na adresu:

Domov Na Pískách, p. o.
Kasárenská 4063/4, 695 01 Hodonín
socialni1@domovnapiskach.cz

Další informace Vám rádi poskytneme na telefonním čísle:

- 601 327 389 – vedoucí úseku sociálního a aktivizačního/sociální pracovník

Nedílnou součástí žádosti:

1. Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele

Má-li žadatel zástupce, k žádosti doložte kopii:

1. Rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovnictví a listina o jmenování opatrovníka.
2. Soudem schválené Zastoupení členem domácnosti.
3. Soudem schválená nápomoc při rozhodování.