SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA LOUN
příspěvková organizace
RAKOVNICKÁ 2502, 44001 LOUNY

Žádost o poskytnutí sociální služby pod číslem:	
Datum podání žádosti:	**Podpis osoby, která žádost převzala:**
Datum projednání v týmu domova pro seniory:	
Zařazení žádosti do evidence:	
Vyřazení žádosti dne:	**Důvod:**
Žádost odmítnuta dne:	**Důvod:**

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

ŽADATEL/KA	
Příjmení, jméno, titul	
Datum narození	
Tel. kontakt	
Bydliště	

KONTAKT NA RODINNÉHO PŘÍSLUŠNÍKA, OSOBU BLÍZKOU	
Příjmení, jméno, titul	
Příbuzenský vztah	
Tel. kontakt, e-mail	
Bydliště	

OPATROVNÍK ŽADATELE (pokud je stanoven soudem)	
Příjmení, jméno, titul	
Tel. kontakt, e-mail	
Bydliště	

Jaká je Vaše současná sociální situace:

NALÉHAVOST SITUACE

- ☐ moje situace je naléhavá, mám zájem využít sociální službu co nejdříve
- ☐ můj zájem je výhledový, svoji situaci zvládám

PÉČE JE MI POSKYTOVÁNA

- ☐ v domácím prostředí a péči o sebe zvládám
- ☐ v domácím prostředí, péči o sebe zvládám s obtížemi a pomáhá mi rodina, příbuzní, přátelé
- ☐ v domácím prostředí, mám zavedenou pečovatelskou službu
- ☐ v domácím prostředí a nemám nikoho blízkého (úmrtí partnera, rodina žije daleko)
- ☐ ve zdravotnickém zařízení (např. Lůžka následné péče, Nemocnice) uveďte kde……
- ☐ jinou pobytovou sociální službu, uveďte kde …….

  ……

Prohlášení žadatele/ky:

- ✓ Prohlašuji, že netrpím duševním onemocněním nebo psychiatrickým onemocněním v akutním stavu
- ✓ Prohlašuji, že jsem samostatně pohyblivý, popř. se pohybuji s pomocí kompenzační pomůcky
- ✓ Prohlašuji, že potřebuji celodenní dohled a péči k zajištění bezpečí
- ✓ Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsem poskytl/a dobrovolně.
- ✓ Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé.
- ✓ Prohlašuji, že veškeré změny týkající se mé osoby nahlásím Domovu

V ……dne: ….....

Podpis žadatele/ky, popř. opatrovníka: ….....

Příloha k žádosti:

- ✓ Souhlas se zpracováním osobních údajů žadatele
- ✓ Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktní osoby (opatrovníka, rodinného příslušníka, osoby blízké)

Kontakty na sociální pracovníky Domova pro seniory Louny:

Klimtová Lenka, DiS. klimtova@ssmlouny.cz **mobil: 734 583 333**
Hetzerová Gabriela, DiS. hetzerova@ssmlouny.cz **mobil: 734 583 333**
Švecová Michaela, DiS. svecova@ssmlouny.cz **mobil: 735 738 380**

JMÉNO KONTAKTNÍ OSOBY ŽADATELE:

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ KONTAKTNÍ OSOBY ŽADATELE

(OPATROVNÍKA, RODINNÉHO PŘÍSLUŠNÍKA, OSOBY BLÍZKÉ)

1. ÚVOD

Dnem 25. 5. 2018 vešlo v účinnost 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 volném pohybu těchto údajů, které nahrazuje stávající zákon č. 101/2000Sb. , o ochraně osobních údajů.

Sociální služby města Loun jsou poskytovatelem sociální služby – DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM, který musí postupovat podle zákona č. 108/2006Sb., o sociálních službách. Sociální službu poskytuje na základě písemné smlouvy o poskytování sociální služby, kterou uzavírá s klientem. Pracovníci Domova se zvláštním režimem Louny jsou poučení o pravidlech zacházení s osobními a citlivými údaji klientů. Každý pracovník má povinnost dodržovat mlčenlivost o získaných informacích.

2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Doporučujeme Vám, abyste si informace pečlivě přečetli. Snažili jsme se, aby byly co nejsrozumitelnější. Pokud by Vám i přesto nebylo něco jasné, rádi Vám kteroukoli část vysvětlíme.

Tímto dokumentem Vám poskytujeme informace o Vašich právech souvisejících se zpracováním Vašich osobních údajů **správcem, kterým jsou Sociální služby města Loun – Domov se zvláštním režimem, Rakovnická 2502, Louny.**

Funkci pověřence pro ochranu osobních údajů vykonává společnost: DEVELOP MOST s.r.o., IČ: 28715519.

- Osoba určená pro jednání za pověřence je Mgr. Martina Landová.
- **Kontaktními údaji pověřence jsou:**

  ID datové schránky: gt5jxq3

adresa sídla: Zd. Fibicha 2825, 434 01 MOST

telefonní číslo: 603 426 177

e-mail: **info@developmost.cz**

- Zpracováváme Vaše osobní údaje **za účelem podání žádosti o sociální službu žadatele**, který si podává žádost o přijetí do Domova se zvláštním režimem Louny.
- **Zpracováváme pouze osobní údaje**, které jsme získali od žadatele o službu, a to v rozsahu:
  - **jméno, příjmení a titul, tel. kontakt, e-mail, vztah k zájemci o službu, bydliště**
- Vaše **osobní údaje zpracováváme v písemné i elektronické podobě** (program Cygnus)
- Vaše osobní údaje budou **archivovány po dobu 5 let** pro potřeby evidence plnění za účelem kontrolní činnosti nadřízených orgánů (např. Ministerstva práce a sociálních věcí ČR, Krajského úřadu Ústeckého kraje)
- **Máte právo:**
  - na opravu nebo doplnění Vašich osobních údajů, a na přístup k osobním údajům, které se týkají Vás, a které zpracováváme
  - právo na opravu nebo doplnění Vašich osobních údajů, pokud jsou nepřesné nebo neúplné
  - právo na výmaz nebo omezení zpracovávání Vašich osobních údajů, pokud jsou splněny podmínky dané právními předpisy
  - právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů, které se Vás týkají
  - právo na přenesení Vašich osobních údajů k jinému správci
- Svá práva můžete uplatnit písemným podáním doručeným výše uvedenému pověřenci pro ochranu osobních údajů.
- Vzhledem k tomu, že Vaše osobní údaje zpracováváme na základě Vašeho souhlasu **máte právo Váš souhlas** se zpracováním takových osobních údajů kdykoliv **odvolat**.

➢ Pokud se domníváte, že zpracování Vašich osobních údajů je v rozporu s právními předpisy, máte právo podat stížnost u dozorového úřadu, kterým je: **Úřad pro ochranu osobních údajů** (se sídlem Praha 7, Pplk. Sochora 27)

3. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Prohlašuji, že jsem se seznámil s informacemi o zpracování osobních údajů podle bodu 2. tohoto prohlášení, a na základě toho **souhlasím** s tím, aby správce, kterým jsou Sociální služby města Loun - Domov se zvláštním režimem Louny, zpracovával mé osobní údaje v rozsahu: **jméno, příjmení a titul, tel. kontakt, e-mail, vztah k zájemci o službu, bydliště** za účelem **podání žádosti o sociální službu žadatele** po dobu a za podmínek shora uvedených v bodu 2.

Tento souhlas se zpracováním osobních údajů je udělen svobodně, dobrovolně, ničím nepodmíněně a informovaně po seznámení s informacemi o zpracování osobních údajů.

V …… dne …….

….....

(jméno, příjmení)

JMÉNO ŽADATELE:

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ŽADATELE

1. ÚVOD

Dnem 25. 5. 2018 vešlo v účinnost 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 volném pohybu těchto údajů, které nahrazuje stávající zákon č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů.

Sociální služby města Loun jsou poskytovatelem sociální služby – DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM, který musí postupovat podle zákona č. 108/2006Sb., o sociálních službách. Sociální službu poskytuje na základě písemné smlouvy o poskytování sociální služby, kterou uzavírá s klientem. Pracovníci Domova se zvláštním režimem Louny jsou poučení o pravidlech zacházení s osobními a citlivými údaji klientů. Každý pracovník má povinnost dodržovat mlčenlivost o získaných informacích.

2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Doporučujeme Vám, abyste si informace pečlivě přečetli. Snažili jsme se, aby byly co nejsrozumitelnější. Pokud by Vám i přesto nebylo něco jasné, rádi Vám kteroukoli část vysvětlíme.

Tímto dokumentem Vám poskytujeme informace o Vašich právech souvisejících se zpracováním Vašich osobních údajů **správcem, kterým jsou, Sociální služby města Loun – Domov se zvláštním režimem, Rakovnická 2502, Louny.**

Funkci pověřence pro ochranu osobních údajů vykonává společnost: DEVELOP MOST s.r.o., IČ: 28715519.

- Osoba určená pro jednání za pověřence je Mgr. Martina Landová.
- **Kontaktními údaji pověřence jsou:**

  ID datové schránky: gt5jxq3

  adresa sídla: Zd. Fibicha 2825, 434 01 MOST

telefonní číslo: 603 426 177

e-mail: **info@developmost.cz**

- Zpracováváme Vaše osobní údaje **za účelem podání žádosti o sociální službu žadatele**, který si podává žádost o přijetí do Domova se zvláštním režimem Louny.
- **Zpracováváme osobní údaje a zvláštní osobní údaje**, které jsme získali od žadatele o službu, a to v rozsahu:
  - osobní údaje: **jméno, příjmení a titul, datum narození, tel. kontakt, bydliště**
  - zvláštní osobní údaje: **omezení ve svéprávnosti, údaj o soběstačnosti**
- Vaše osobní údaje a zvláštní osobní údaje **zpracováváme v písemné i elektronické podobě** (program Cygnus)
- Vaše osobní údaje budou **archivovány po dobu 5 let** pro potřeby evidence plnění za účelem kontrolní činnosti nadřízených orgánů (např. Ministerstva práce a sociálních věcí ČR, Krajského úřadu Ústeckého kraje)
- Vaše zvláštní osobní údaje budou **archivovány po dobu 10 let**.
- **Máte právo:**
  - na opravu nebo doplnění Vašich osobních údajů, a na přístup k osobním údajům a zvláštním osobním údajům, které se týkají Vás a které zpracováváme
  - právo na opravu nebo doplnění Vašich osobních údajů a zvláštních osobních údajů, pokud jsou nepřesné nebo neúplné
  - právo na výmaz nebo omezení zpracovávání Vašich osobních údajů a zvláštních osobních údajů, pokud jsou splněny podmínky dané právními předpisy
  - právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů a zvláštních osobních údajů, které se Vás týkají
  - právo na přenesení Vašich osobních údajů a zvláštních osobních údajů k jinému správci
- Svá práva můžete uplatnit písemným podáním doručeným výše uvedenému

pověřenci pro ochranu osobních údajů.

- ➢ Vzhledem k tomu, že Vaše osobní údaje a zvláštní osobní údaje zpracováváme na základě Vašeho souhlasu **máte právo Váš souhlas** se zpracováním takových osobních údajů kdykoliv **odvolat**.
- ➢ Pokud se domníváte, že zpracování Vašich osobních údajů je v rozporu s právními předpisy, máte právo podat stížnost u dozorového úřadu, kterým je: **Úřad pro ochranu osobních údajů** (se sídlem Praha 7, Pplk. Sochora 27)

3. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s informacemi o zpracování osobních údajů a zvláštních osobních údajů podle bodu 2. tohoto prohlášení, a na základě toho **souhlasím** s tím, aby správce, kterým jsou Sociální služby města Loun – Domov se zvláštním režimem, zpracovával mé osobní údaje v rozsahu: **jméno, příjmení a titul, datum narození, tel. kontakt, bydliště** a zvláštní osobní údaje v rozsahu: **omezení ve svéprávnosti, údaje o soběstačnosti,** za účelem **podání žádosti o sociální službu žadatele** po dobu a za podmínek shora uvedených v bodu 2.

Tento souhlas se zpracováním osobních údajů je udělen svobodně, dobrovolně, ničím nepodmíněně a informovaně po seznámení s informacemi o zpracování osobních údajů.

V ……..…… dne ……..……

….....

(jméno, příjmení)