

| | |
|---|--|
| Evidenční číslo žádosti – přiděluje Domov | |
|---|--|

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY
"SKALKKA" v Chebu

| | |
|---|-----------------------|
| poznámky poskytovatele – nevyplňujte! U: soc. šetření: | Podací razítko |
|---|-----------------------|

ŽADATEL:

| jméno | příjmení | rodné příjmení | titul |
|--|-----------------|---------------------------|--------------|
| | | | |
| datum narození | stav | státní příslušnost | |
| | | | |
| trvalý pobyt (případně patro) | | | |
| Skutečný pobyt <u>uved'te od:</u> | | | |
| telefon | | | |
| email | | | |

KONTAKTNÍ OSOBA – OSOBA ŽADATELI BLÍZKÁ (rodina) – povinná příloha „Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů“

| jméno | příjmení | vztah k žadateli |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| | | |
| doručovací adresa | | |
| telefon | | |
| email | | |

PRAKTICKÝ LÉKAŘ:

| | |
|--------------------------------|--|
| název (jméno, příjmení) | |
| adresa | |
| telefon | |
| email | |

| | |
|-----------------------------|--|
| zdravotní pojišťovna | |
|-----------------------------|--|

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE – OPATROVNÍK ŽADATELE – nutno přiložit usnesení soudu s vyznačením právní moci a Listinu o ustanovení opatrovníka nebo plnou moc – KOPII, povinná příloha „**Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů**“

| jméno | příjmení | vztah k žadateli |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| | | |
| doručovací adresa | | |
| telefon | | |
| email | | |

PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

| Výše priznaného stupně závislosti na pomoci jiné fyzické osoby – zakroužkujte podle skutečnosti | | | | | |
|--|-----------|------------|-------------|------------|-----------|
| 0 | I. | II. | III. | IV. | |
| K datu podání žádosti o přijetí požádáno příspěvek na péči – zakroužkujte podle skutečnosti | | | | ANO | NE |
| K datu podání žádosti o přijetí požádáno o zvýšení příspěvku na péči – zakroužkujte podle skutečnosti | | | | ANO | NE |

DŮVODY PODÁNÍ ŽÁDOSTI:

Prohlášení žadatele/opatrovníka žadatele:

- Tímto prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti o přijetí do Domova pro seniory jsou pravdivé.
- Zároveň prohlašuji, že veškeré změny rozhodné pro evidenci žádosti o přijetí do Domova pro seniory oznámím písemně, ústně či telefonicky, příp. je oznámí osoba mě jako žadateli blízká a to nejpozději do 8 dnů od jejich vzniku.

| | |
|---|--|
| datum | |
| podpis žadatele | |
| podpis zákonného zástupce/opatrovníka žadatele | |

Přílohy:

1. Usnesení soudu s vyznačením právní moci a Listinu o ustanovení opatrovníka nebo plnou moc – KOPIE,
2. ROZHODNUTÍ O PŘÍSPĚVKU NA PÉČI

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů

ŽADATELE O PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY „SKALKKA“ V CHEBU

v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů (dále jen „Nařízení“)

Já níže podepsaný/á žadatel/ka

| | |
|---------------------------------|--|
| Jméno, příjmení žadatele | |
| Datum narození | |

(dále jen „Subjekt údajů“)

uděluji tímto Domovu pro seniory „SKALKKA“ v Chebu, příspěvkové organizaci, Americká 2176/52, 350 02 Cheb, (dále jen „Správce“) **souhlas se zpracováváním mých osobních údajů (dále jen OÚ) za níže uvedených podmínek:**

1. OÚ, které budou zpracovány: jméno, příjmení, rodné příjmení, titul, datum narození, místo narození, státní příslušnost, místo trvalého pobytu, skutečný pobyt, telefon, e-mail, stupeň příspěvku na péči, zdravotní pojišťovna, informace o zdravotním stavu.

2. OÚ budou Správcem zpracovávány v písemné podobě i digitálně.

3. Účelem zpracování OÚ je vyřizování záležitostí týkajících se žádosti o poskytnutí sociální služby v mezích účinné legislativy, a to konkrétně zejména:

- poskytování informací týkajících se zařazení žádosti o přijetí do pořadníku Domova, aktualizace
- pořadníku, databáze evidence uživatelů,
- vyřizování přijetí uživatele do Domova.

4. Doba zpracování OÚ:

- po dobu nezbytně nutnou, tedy do doby vyřízení žádosti o přijetí do Domova a následně po uplynutí archivační doby dojde ke skartování dle Směrnice Spisový řád.

Subjekt údajů prohlašuje, že byl Správcem řádně poučen o zpracování a ochraně OÚ, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a jsou Správcem poskytovány dobrovolně.

V _____ dne _____

podpis žadatele: _____

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů

KONTAKTNÍ OSOBY

v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů (dále jen „Nařízení“)

Já níže podepsaný/á – kontaktní osoba, opatrovníka:

| | |
|--|--|
| jméno a příjmení (opatrovník) | |
| bydliště | |
| jméno a příjmení žadatele o přijetí do Domova | |

(dále jen „Subjekt údajů“)

Udělují tímto Domovu pro seniory „SKALKKA“ v Chebu, příspěvkové organizaci, Americká 2176/52, 350 02 Cheb, (dále jen „Správce“) **souhlas se zpracováním mých osobních údajů (dále jen OÚ) za níže uvedených podmínek:**

1. OÚ, které budou zpracovány: jméno, příjmení, vztah k žadateli o přijetí do Domova pro seniory „SKALKKA“ v Chebu, telefon, e-mail, doručovací adresa.

2. OÚ budou Správcem zpracovávány v písemné podobě i digitálně.

3. Účelem zpracování OÚ kontaktní osoby je vyřizování záležitostí týkajících se žádosti o přijetí do Domova výše uvedeného žadatele v mezích účinné legislativy, a to konkrétně zejména:

- poskytování informací týkajících se zařazení Žádosti o přijetí do poradníku Domova a následné aktualizace poradníku,
- vyřizování přijetí žadatele do Domova.

4. Doba zpracování OÚ:

- po dobu nezbytně nutnou, tedy do doby vyřízení žádosti o přijetí do Domova a následně po uplynutí archivační doby dojde ke skartování dle Směrnice Spisový řád.

Subjekt údajů prohlašuje, že byl Správcem řádně poučen o zpracování a ochraně OÚ, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a jsou Správcem poskytovány dobrovolně.

V _____ dne _____ podpis kontaktní osoby¹: _____

¹ nelze-li doručit (např. dlouhodobý pobyt v zahraničí), postačí scan ALE S PODPÍSEM