# ÚDAJE ZÁJEMCE

**Jméno (popř. jména):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Příjmení (vč. rodného):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště zájemce (ulice, číslo popisné, obec, PSČ, kraj):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktní údaje** (Adresa, na které se zájemce v současné době zdržuje a kde bude provedeno sociální šetření, např. u příbuzných, zdravotnické zařízení)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Korespondenční adresa:**

Totožná s místem trvalého bydliště

Totožná s místem současného pobytu

Jiná (uveďte)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žadatel má soudně ustanoveného:**

nemá soudně ustanoveného opatrovníka ani zástupce členem domácnosti zástupce členem domácnosti

opatrovníka

**Žádám o poskytování sociální služby:**

**Domov pro seniory** (Služba je určena osobám od 60 let věku, jejichž soběstačnost je snížena **z důvodu věku nebo změn zdravotního stavu** a vyžadují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Preferovány jsou osoby s trvalým bydlištěm v Pardubickém kraji

**Domov se zvláštním režimem** (Služba je určena osobám od 45 let, které mají sníženou soběstačnost **z důvodu onemocnění Alzheimerovou chorobou, nebo jinými typy demencí**, a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Preferovány jsou osoby s trvalým bydlištěm v Pardubickém kraji.).

**Odlehčovací služba** (Služba je určena osobám od 45 let, které mají sníženou soběstačnost **z důvodu věku, onemocnění Alzheimerovou chorobou, nebo jinými typy demencí**, a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Preferovány jsou osoby s trvalým bydlištěm v Pardubickém kraji.).

**V PŘÍPADĚ ŽÁDOSTI O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU UVEĎTE POŽADOVANÝ TERMÍN POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY** (od – do): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ÚDAJE KONTAKTNÍ OSOBY

**Jsou totožné s údaji zájemce**

**Jiné (jméno, příjmení, ulice, číslo popisné, obec, PSČ):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ

Domov u fontány poskytuje sociální služby ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění. Zpracovává Vaše osobní údaje v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění. V souvislosti s vyřízením žádosti a následným poskytováním sociální služby zpracovává, shromažďuje a uchovává osobní a citlivé údaje až do doby jejích archivace a skartace. Osobní údaje nejsou předávány či zpřístupňovány jiným než oprávněným osobám.

Bližší informace týkající se ochrany osobních údajů v domově najdete na webových stránkách [www.domovufontany.cz](http://www.domovufontany.cz)

Subjekt údajů má právo:

* požádat o bezplatný přístup ke svým osobním údajům zpracovávaným Správcem, požádat o kopii těchto osobních údajů,
* požádat o opravu nepřesných osobních údajů,
* požádat o výmaz osobních údajů zpracovávaných Správcem, pokud již pominul účel zpracování, pokud Subjekt údajů souhlas odvolá, pokud vznese námitky proti zpracování, nebo pokud jsou Správcem zpracovávány protiprávně,
* požádat o omezení zpracování svých osobních údajů (např. Správce již údaje nepotřebuje, ale Subjekt je požaduje pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků),
* na přenositelnost údajů (Správce je povinen vydat osobní údaje Subjektu údajů zpracovávané automatizovaně na základě souhlasu Subjektu jinému správci ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu.)

Subjekt údajů má právo podat stížnost proti zpracování u dozorového orgánu, kterým je Úřad na ochranu osobních údajů.

Prohlašuji, že jsem osobou oprávněnou k udělení souhlasu se zpracováním osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti pro potřeby podání žádosti a provedení sociálního šetření. Beru na vědomí, že veškeré změny mající vliv na poskytnutí pobytové sociální služby neprodleně sdělím sociální pracovnici Domova u fontány.

Vyplněním žádosti prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě
a souhlasím s podáním informací o stavu žádosti.

# POSTUP ZPRACOVÁNÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ

1. **Žádost doručte osobně, poštou nebo elektronicky do Domova u fontány.** V případě potřeby rádi poskytneme pomoc s vyplněním žádosti osobně nebo telefonicky.
2. Zájemce/opatrovníka/hlavní kontaktní osobu bude **do 45 dnů** od evidování žádosti o přijetí do Domova u fontány kontaktovat sociální pracovnice a sjedná termín sociálního šetření.
3. **Žádosti jako pojistky do budoucna (aktuálně nemáte zájem o přijetí) v Domově neevidujeme.**
4. Zájemci budou poskytnuty informace o dalším postupu, samozřejmostí je v případě zájmu také prohlídka Domova.
5. Žádost bude posouzena komisí pro výběr žadatelů ve lhůtě do 15 dnů od provedení sociálního šetření. Na základě předání informací z „Lékařského posudku“
a sociálního šetření obdrží písemné vyjádření o přijetí, zařazení do pořadníku žadatelů nebo zamítnutí žádosti.

**Vyjádření zájemce o službu (prosím nevyplňovat):**