

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V DOMOVĚ
PRO SENIORY HOSTIM****DRUH SLUŽBY: DOMOV SE ZVLÁŠNÍM REŽIMEM****ŽADATEL***

JMÉNO: PŘÍJMENÍ, (rodné příjmení):

TITUL:

DATUM NAROZENÍ*

DEN, MĚSÍC, ROK: MÍSTO*:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ*:**V SOUČASNÉ DOBĚ SE NACHÁZÍM NA ADRESE*:****TELEFON:****EMAIL:****PŘÍSPĚVEK NA PÉČI*:** **ano** **ne** **zažádáno (den)****VÝŠE:****ČÍM ŽADATEL ODŮVODŇUJE NUTNOST SVÉHO UMÍSTĚNÍ V DOMOVĚ PRO SENIORY:****VE KTERÉM SOCIÁLNÍM ZAŘÍZENÍ MÁ ŽADATEL SOUČASNĚ PODANOU ŽÁDOST:****RODINNÍ PŘÍSLUŠNÍCI (osoby blízké):**

JMÉNO, PŘÍJMENÍ: PŘÍBUZENSKÝ VZTAH: TELEFON:

.....
.....
.....

KONTAKTNÍ OSOBA PŘI JEDNÁNÍ S DOMOVEM PRO SENIORY HOSTIM*:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:

ADRESA:

TELEFON:

.....

.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (pokud je žadatel omezen svéprávností)*:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:

ADRESA, TELEFON:

ROZHODNUTÍ SOUDU V :

ROZHODNUTÍ SOUDU č.j.:

ZE DNE:

V PŘÍPADĚ, ŽE DOMOV PRO SENIORY HOSTIM NEMÁ VOLNOU KAPACITU, SOUHLASÍM SE ZAŘAZENÍM ŽÁDOSTI DO EVIDENCE ŽADATELŮ DO DOMOVA PRO SENIORY HOSTIM.

ANO

NE

UPOZORNĚNÍ:

V případě, že klientovi po zaplacení úhrady za pobytovou službu nezbyde z jeho příjmu minimálně 15%, má právo požádat o sníženou úhradu. V takovém případě je povinen u sociální pracovnice domova pro seniory doložit výši svých příjmů.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a úplně.

V

dne:

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

Souhlasím s tím, aby údaje uvedené v žádosti o poskytování pobytové sociální služby byly zadány do krajského informačního systému sociálních služeb KISSoS. Tento systém je určen pro pracovníky Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Jihomoravského kraje k detailnímu monitoringu žadatelů a uživatelů sociálních služeb. Modul KISSoS garantuje anonymitu všech osob

V

dne:

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Domov pro seniory Hostim, p.o., je příspěvkovou organizací Jihomoravského kraje, který je jeho/jejím zřizovatelem. Hlavním úkolem naší organizace je poskytování sociální služby ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Domov pro seniory Hostim, p.o. zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů nebo také GDPR).

Žadatel o umístění do Domova pro seniory Hostim, p.o. pobytová sociální služba „domov se zvláštním režimem“, nebo jeho zástupce, podpisem tohoto dokumentu bere na vědomí, že při vyřizování jeho žádosti o přijetí do Domova pro seniory Hostim, p.o. dochází ke zpracování jeho osobních údajů, které v žádosti uvedl, a to v rozsahu nezbytném k vyřízení žádosti a v případě úspěšných žadatelů po dobu čekání na uvolnění místa.

Zpracování osobních údajů je prováděno na základě plnění právních povinností Domova pro seniory Hostim, p.o. dle zákona č. 108/2006 Sb.

Příjemcem osobních údajů je Domov pro seniory Hostim, p.o., který vede evidenci žádostí o umístění do Domova pro seniory Hostim, p.o.

Žadatel nebo jeho zástupce je srozuměn s tím, že pokud by se zpracováním osobních údajů nesouhlasil, řízení o umístění do Domova pro seniory Hostim, p.o. by nemohlo proběhnout a se žadatelem by nemohla být uzavřena Smlouva o poskytování pobytové sociální služby.

Máte právo:

- a) požadovat umožnění přístupu k Vaším osobním údajům
- b) požadovat opravu nepřesných osobních údajů (pokud se domníváte, že osobní údaje zpracovávané u Domov pro seniory Hostim, p.o. jsou nepřesné),
- c) požadovat vymazání Vašich osobních údajů popř. požadovat omezení jejich zpracování,
- d) podat stížnost u dozorového orgánu.

Vaše požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR).

Svá práva vůči příspěvkové organizaci uplatňujte písemně cestou správce pro ochranu osobních údajů.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE):

Prohlašuji, že jsem srozuměn/a s výše uvedenými informacemi.

V

dne:

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

K žádosti je nutné doložit :

- Vyjádření lékaře registrujícího praktického nebo ošetřujícího o zdravotním stavu
- Kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči
- Kopii rozsudku soudu, o zbavení způsobilosti k právním úkonům

Žádost lze podat osobně nebo zaslat poštou na adresu:

Domov pro seniory Hostim,
p.o. 671 54 Hostim 1
Tel.: 515 258 229

***povinné údaje**

Plná moc

Na základě dohody zmocňuji tímto

pana,paní, datum narození

bytem....., PSČ

K provádění těchto úkonů:

Zastupování ve všech věcech při vyřizování mé žádosti o poskytování sociální služby v Domově pro seniory Hostim, p.o. a při provádění úkonů s tím souvisejících, včetně přebírání písemností.

Tato plná moc nabývá účinnosti dnem:.....

Tato plná moc vyjadřuje mou pravou a svobodnou vůli a bezvýhradně s ní souhlasím.

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa:

.....

Podpis toho, kdo dává plnou moc:

Podpis toho, kdo přijímá plnou moc:

V..... Dne: