

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DENNÍ STACIONÁŘ VYSOKÉ MÝTO

Datum podání žádosti (nevyplňujte):	Evidenční číslo (nevyplňujte):
-------------------------------------	--------------------------------

### Žadatel/ka

jméno a příjmení: ..... titul: .....

datum narození (den, měsíc, rok): ..... místo: .....

rodné číslo: .....

rodné příjmení: ..... rodinný stav: .....

státní občanství: ..... kontakt (tel., e-mail) .....

trvalé bydliště (ulice, č.p., obec, PSČ): .....

.....

současné místo pobytu: .....

.....

### Praktický lékař

praktický lékař (jméno, sídlo): .....

..... zdravotní pojišťovna .....

### Údaje o zákonném zástupci či soudem určeném opatrovníkovi

Svéprávnost (vyberte): plná / omezená

V případě omezené svéprávnosti nutno doložit kopii rozsudku o omezení svéprávnosti.

#### Opatrovník:

jméno a příjmení: .....

adresa trvalého bydliště: .....

telefonní kontakt: .....

usnesení soudu: v..... ze dne..... č.j. ....

Zástupce / Podpůrce:

jméno a příjmení: .....

adresa trvalého bydliště: .....

telefonní kontakt: .....

### Kontaktní osoby

**Kontaktní osoba 1:**

jméno a příjmení: .....

adresa trvalého bydliště: .....

telefon: ..... email: .....

příbuzenský poměr k žadateli: .....

**Kontaktní osoba 2:**

jméno a příjmení: .....

adresa trvalého bydliště: .....

telefon: ..... email: .....

příbuzenský poměr k žadateli: .....

### Důvod podání žádosti o poskytnutí sociální služby:

### Přání a požadavky žadatele o poskytování sociální služby:

### Jaká péče je v současné době poskytována (rozsah péče, četnost atp.):

**Kdo péči zajišťuje** (např. rodina, osoba blízká, dostupná pečovatelská služba atp.):

**Prohlášení žadatele (soudem ustanoveného opatrovníka či zákonného zástupce):**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě, úplně a o svobodné vůli. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, případně i ukončení poskytování sociální služby. Stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s informacemi o poskytovaných sociálních službách a aktuální výši úhrady.

**Datum a podpis žadatele / zástupce** (*zástupce podepisuje pouze v případě, že žadatel není schopen se podepsat ze zdravotních důvodů*):

**Přílohy žádosti:**

1. Souhlas s nakládáním osobních údajů

Má-li žadatel zákonného zástupce, k žádosti doložte:

1. Rozhodnutí o omezení svéprávnosti
2. Rozhodnutí o ustanovení opatrovníka
3. Soudem schválené Zastoupení členem domácnosti
4. Soudem schválená nápomoc při rozhodování

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Tento souhlas je udělován dle § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZOOÚ“), a s účinností od 25. 5. 2018 dle čl. 6 odst. 1 písm. a) Nařízení (EU) 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 (dále jen „Nařízení GDPR“), a dále dle § 7 odst. 1 zákona č. 480/2004, o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů, v platném znění (dále jen „zákon č. 480/2004 Sb.“).

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:** .....

**Doručovací adresa:** .....

**Kontaktní telefon:** ..... **Kontaktní email:** .....

Souhlas je dáván společnosti DfK Group a.s., se sídlem Riegrova 1756/51, České Budějovice 3, České Budějovice, 370 01, IČO: 28069234 a zřízeným společností nebo povinným subjektům (dále jen „Společnost“): DANSEN a.s., IČO: 28073037; CSS Emausy s.r.o., IČO: 26055287; Ledax o.p.s., IČO: 28068955; Ledax Vysoké Mýto o.p.s., IČO: 28117557; Ledax Ostrava o.p.s., IČO: 28131401; Ledax Vita z.ú., IČO: 03635759; KP Projekt s.r.o., IČO: 26064600; Nadační fond AVA, IČO: 05049997; Employment Service, a.s., IČO: 26098237; Jihočeská rozvojová o.p.s., IČO: 26077540; Kreativní agentura R51 s.r.o., IČO: 28137248; Telura a.s., IČO: 28113969.

**Účely zpracování osobních údajů jsou** (dále jen „Účely“): zpracování a podání žádosti o umístění vč. posouzení umístění do sociální služby, sociální šetření vč. záznamu z jednání, dále zpracování osobních údajů nad rámec zákonné povinnosti vč. poskytnutí těchto osobních dat třetím stranám, jakými jsou zejména: zpracovatelé osobních údajů, orgány státní správy a samosprávy, kontrolní orgány, dále zpracovávání osobních údajů pro účely uchovávání a archivace osobních údajů.

Jakmile pominou Účely, pro které je souhlas s využitím osobních údajů udělen, budou shromážděné a zpracované údaje týkající se výše uvedených Účelů archivovány, nebo vymazány a skartovány dle archivačního a skartačního řádu a dle Směrnice pro ochranu osobních údajů DfK Group a.s.

**Svým podpisem dávám souhlas/souhlasím s využitím výše uvedených osobních údajů pro Účely.**

Dále svým podpisem potvrzuji, že jsem byl informován ve smyslu ustanovení §11 odst. 1 a 2 zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, o tom, v jakém rozsahu a pro jaký účel budou osobní údaje zpracovány, kdo a jakým způsobem bude osobní údaje zpracovávat a komu mohou být osobní údaje zpřístupněny a jakým způsobem budou osobní údaje vymazány. Dále stvrzuji, že jsem byl informován o všech právech stanovených v ustanovení § 21 výše uvedeného zákona vč. práv plynoucích z nařízení EP General Data Protection Regulation č. 2016/679 vč. práva na odvolání poskytnutého souhlasu.

Potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné.

Datum: .....

Podpis: .....

Převzal za Společnost: .....