

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA PRO SENIORY

ZÁKLADNÍ ÚDAJE – povinné informace

1.	Jméno a příjmení žadatele:
2.	Datum narození žadatele:
3.	Kontakt na žadatele:
4.	Státní občanství žadatele:
5.	Adresa trvalého bydliště žadatele:
6.	Kontaktní adresa, není-li shodná s adresou trvalého bydliště (na tuto adresu Vám budeme zasílat korespondenci):
7.	Opatrovník žadatele (je nutno dodat kopii soudního rozhodnutí o opatrovnictví): Jméno a příjmení opatrovníka: Korespondenční adresa: Tel./mobil.: E-mail:
8.	Kontaktní osoba pro případ, kdy žadatel není schopen jednat sám a kontaktní osoba zprostředkovává provádění sociálních šetření, popřípadě umístění žadatele do Domova pro seniory: Jméno a příjmení: Korespondenční adresa: Tel./mobil.: E-mail:

9.	Od kdy byste si přál/a být umístěn/a do Domova pro seniory Efata?		
10.	Posouzení soběstačnosti žadatele (správnou odpověď označte)		
a) komunikace	<input type="checkbox"/> zřetelná	<input type="checkbox"/> s obtížemi	<input type="checkbox"/> nesrozumitelná
b) sluch	<input type="checkbox"/> dobrý sluch	<input type="checkbox"/> zhoršený sluch	<input type="checkbox"/> neslyšící
c) zrak	<input type="checkbox"/> dobrý zrak	<input type="checkbox"/> zhoršený zrak	<input type="checkbox"/> nevidomý
d) kontinence moči	<input type="checkbox"/> kontinentní	<input type="checkbox"/> částečně inkontinentní	<input type="checkbox"/> inkontinentní
e) kontinence stolice	<input type="checkbox"/> kontinentní	<input type="checkbox"/> částečně inkontinentní	<input type="checkbox"/> inkontinentní
f) Jste schopný/a chůze bez cizí pomoci?	<input type="checkbox"/> Ano, schopen	<input type="checkbox"/> Částečně schopen	<input type="checkbox"/> Ne, neschopen
g) Jste upoután/a na lůžku?	<input type="checkbox"/> Ano, trvale	<input type="checkbox"/> Převážně upoután	<input type="checkbox"/> Ne, nejsem
h) Potřebujete pravidelnou pomoc jiné osoby při provádění osobní hygieny nebo koupele/sprchování?	<input type="checkbox"/> Ano, potřebuji	<input type="checkbox"/> Občas potřebuji	<input type="checkbox"/> Ne, nepotřebuji
i) Jste závislý/á na pravidelné pomoci jiné osoby?	<input type="checkbox"/> Ano, zcela	<input type="checkbox"/> Ano, částečně	<input type="checkbox"/> Ne, nejsem

DOBROVOLNÉ INFORMACE (správnou odpověď označte křížkem)	
11.	Máte přiznán příspěvek na péči? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Je v řízení Uveďte prosím, jaký stupeň příspěvků na péči Vám byl přiznán:
12.	Jiné informace, které byste nám chtěli sdělit.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE/OPATROVNÍKA

Prohlašuji, že veškeré informace v této žádosti jsem uvedl/a podle skutečnosti.

Souhlasím, aby údaje v této žádosti i údaje, které uvedu při sociálních šetřeních před uzavřením Smlouvy o poskytnutí sociální služby v domově pro seniory, byly zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a pozdějších předpisů (GDPR).

Souhlasím, aby údaje v této žádosti mohly být použity pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb“ ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje, jejímž cílem je získání statistických údajů potřebných ke zjištění potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob a zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb v rámci plánování základní sítě sociálních služeb na území Zlínského kraje ve smyslu § 93 a 95 zákona č.108/2006 Sb. o sociálních službách, v platném znění.

Souhlasím, aby údaje obsažené v této žádosti a ve *Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele o umístění do domova pro seniory* byly využity sociální pracovníci, vedoucí zdravotní sestrou a ředitelkou Domova pro seniory Efata pouze v rozsahu nezbytně nutném pro posouzení této žádosti a mého případného umístění do Domova pro seniory Efata.

Jsem seznámen/a s tím, že do 14 dnů od podání této žádosti budu kontaktován sociální pracovníci, aby se mnou v místě mého momentálního pobytu provedla sociální šetření. Na základě tohoto šetření bude tato žádost přijata, popřípadě nepřijata do Evidence žádostí.

Podpis žadatele/opatrovníka:

Datum podpisu žádosti:

VYPLŇUJE SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK

Datum převzetí žádosti:

Datum provedení sociálního šetření:

Výsledek sociálního šetření:

Postup pro vyplnění Žádosti o umístění do domova pro seniory (dále jen Žádost)

Prosíme o čitelné vyplnění všech povinných informací uvedených v Žádosti. Žádost musí být podepsána žadatelem o umístění nebo jeho soudně stanoveným opatrovníkem. Jiná osoba Žádost za žadatele podepisovat nesmí. Nepodepsaná či nedostatečně vyplněná Žádost bude žadateli vrácena k doplnění.

Další požadované dokumenty

U žadatele o Umístění do Domova pro seniory Efata, který má soudně určeného opatrovníka požadujeme dodání kopie usnesení soudu o ustanovení opatrovnictví.

Formulář Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele o umístění do domova pro seniory (dále jen Vyjádření lékaře)

Formulář *Vyjádření lékaře* prosím předejte k vyplnění ošetřujícímu lékaři žadatele.

Tento formulář nemůže být nahrazen Výpisem ze zdravotní dokumentace žadatele ani vyplněným formulářem jiného zařízení sociální služby.

Vyjádření lékaře je žadatel povinen dodat sociální pracovníci Domova pro seniory Efata nejpozději před umístěním do Domova pro seniory Efata.

Pro lepší posouzení Žádosti doporučujeme žadatelům dodat vyplněné Vyjádření lékaře současně s Žádostí o umístění do Domova pro seniory Efata.

Podání Žádosti

Vyplněnou Žádost, popř. Vyjádření lékaře a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka zašlete na adresu: **Domov pro seniory Efata, Tyršova 1108, Zlín – Malenovice, 763 02** do rukou sociální pracovnice. Kontakt na sociální pracovnici: mobil: 734 395 877.

Dokumenty můžete do Domova pro seniory Efata doručit i osobně.

Vyřízení žádosti

Po doručení Žádosti do Domova pro seniory Efata bude kontaktovat žadatele, popřípadě uvedenou kontaktní osobu v Žádosti, zpravidla do 14 dní sociální pracovnice. Sociální pracovnice se domluví na provedení sociálního šetření v místě momentálního bydliště žadatele. Na základě tohoto šetření stanoví, zda žadatel o umístění spadá do cílové skupiny Domova pro seniory Efata a je vhodný pro umístění.

Informace o zpracování osobních údajů

žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účel zpracování

„Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“

1. Poskytovatel sociální služby Domov pro seniory Efata, Tyršova 1108, Zlín-Malenovice tímto poskytuje žadatelům o sociální službu a zástupcům poskytovatelů sociálních služeb informaci o zpracování jejich osobních údajů podle článku 13 [NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY \(EU\) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES](#) (GDPR), jelikož je na základě uzavřené smlouvy o zpracování osobních údajů jejich zpracovatelem pro správce, kterým je Zlínský kraj, třída Tomáše Bati 21, 761 90 Zlín, IČO: 70 89 13 20 (dále také jako „Správce“)
2. Osobní údaje jsou určeny pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“, jejímž cílem je získání statistických údajů potřebných ke zjištění potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob a zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb v rámci plánování základní sítě sociálních služeb na území Zlínského kraje ve smyslu § 93 a 95 zákona č.108/2006 Sb. o sociálních službách, v platném znění.
3. Ke zpracování osobních údajů dochází na právním základě dle čl. 6 odst. 1 písm. e) GDPR - zpracování je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je pověřen správce.
4. Subjektem zpracování osobních údajů je fyzická osoba – žadatel o sociální službu a určený kontaktní zaměstnanec poskytovatele sociální služby (dále také „Subjekt údajů“).
5. Zpracovatel se zavázal zpracovávat pouze a výlučně ty osobní údaje, které jsou nezbytně nutné k výkonu jeho činnosti a činnosti Správce dle uzavřené smlouvy o zpracování osobních údajů.
6. Osobní údaje Subjektu údajů (dále jen „Osobní údaje“) budou zpracovány v rozsahu:
 - a) Osobní údaje žadatele o sociální službu:
 - titul, jméno a příjmení,
 - rok narození,
 - pohlaví,
 - státní příslušnost,
 - místo pobytu v době podání žádosti o sociální službu,
 - popis řešené potřeby.
 - b) Osobní údaje určeného kontaktního zaměstnance poskytovatele sociální služby:
 - titul, jméno a příjmení,
 - telefon a e-mail.
7. Zlínský kraj nepředává Osobní údaje Subjektu údajů do třetích zemí nebo mezinárodním organizacím mimo EU.
8. Osobní údaje žadatele o sociální službu jsou zpracovávány v evidenci po dobu do vyřízení jeho žádosti o poskytnutí služby, osobní údaje určeného kontaktního zaměstnance poskytovatele sociální služby po dobu trvání výkonu jeho funkce u poskytovatele sociálních služeb. Poté jsou Osobní údaje z evidence vymazány.
9. Subjekt údajů má právo požadovat od Zlínského kraje přístup ke svým Osobním údajům, jejich opravu, popř. omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování. Požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními GDPR.
10. Subjekt údajů má právo podat stížnost u dozorového úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, PSČ 170 00 Praha 7, má-li za to, že Zlínský kraj při zpracování jeho Osobních údajů postupuje v rozporu s GDPR.
11. Při zpracování Osobních údajů Subjektu údajů nedochází u Zlínského kraje k automatizovanému rozhodování či zpracování, včetně profilování, na jehož základě by byly činěny úkony či rozhodnutí, jejichž obsahem by byl zásah do práv či oprávněných zájmů Subjektu údajů.
12. Subjekt údajů svá práva uvedená v bodě 9. může uplatňovat prostřednictvím pověřence pro ochranu osobních údajů Zlínského kraje způsobem uveřejněným na webových stránkách Zlínského kraje. Kontaktní údaje na pověřence pro ochranu osobních údajů jsou: Zlínský kraj, tř. Tomáše Bati 21, 760 01 Zlín, pověřenec pro ochranu osobních údajů, e-mail: poverenec.ooou@kr-zlinsky.cz, tel: +420 577 043 580, ID datové schránky: scsbwku.
13. [Obecná informace o zpracování osobních údajů Zlínským krajem dle GDPR](#), [Informace o právech subjektu údajů](#), [Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů](#) jsou uveřejněny na webových stránkách Zlínského kraje v záložce Krajský úřad, [Zpracování a ochrana osobních údajů \(GDPR\)](#).