

Žádost o uzavření smlouvy o poskytování sociální služby

Žadatel

Jméno a příjmení, titul:

Adresa trvalého bydliště:

Kraj:

Korespondenční adresa:

Kontakt:

Datum narození:

Rodinný stav:

Opatrovník

Jméno a příjmení, titul:

Adresa trvalého bydliště:

Kontakt:

Služby – jaké služby žadatel požaduje?

	Ano	Ne
Poskytnutí ubytování		
Poskytnutí stravy		
Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu		
Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu		
Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti		
Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím		
Sociálně terapeutické činnosti		
Pomoc při uplatňování, oprávněných zájmů a při obstarávání osob. záležitostí		
Další služby		

Označte službu, o kterou máte zájem:

- Domov pro osoby se zvláštním režimem § 50

Kdy chcete být přijat? (datum):

co nejdříve:

V případě plné kapacity zařízení: **chci** být zařazen/a do pořadníku čekatelů.

Prohlášení žadatele (popř. zákonného zástupce nebo opatrovníka)

1. Souhlasím s tím, aby mně (žadateli), byla poskytována služba sociální péče v zařízení SZC Letiny s.r.o.
2. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedla pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby nebo její výpověď, popř. požadování náhrady vzniklé škody.
3. Dále беру na vědomí povinnost bezodkladně informovat poskytovatele sociální služby o skutečnostech rozhodných pro vedení a hodnocení žádosti; tj. zejména změnu ve způsobilosti k právním úkonům, v zákonném zastoupení, stupni závislosti nebo důležitých změnách ve zdravotním stavu, popř. kontaktních údajích.

Dne :

Podpis žadatele (nebo zákonného zástupce)

Souhlas s poskytováním informací:

Souhlasím s poskytováním informací o mém zdravotním stavu:

Pokud ANO, uděluji souhlas jmenovitě těmto osobám:

Dne :

Podpis žadatele (nebo zákonného zástupce):

INFORMACE O ZPRACOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení žadatele	
Datum nar.	
Bydliště	
Zástupce (např. opatrovník)	

žadatel o umístění do zařízení poskytovatele sociálních služeb Domova se zvláštním režimem Sociální a zdravotní centrum Letiny s.r.o., se sídlem Zručská cesta 1949/8, Bolevec, 301 00 Plzeň nebo jeho zástupce, podpisem tohoto dokumentu **bere na vědomí**, že při vyřizování jeho žádosti o přijetí do zařízení sociálních služeb **dochází ke zpracování jeho osobních údajů**, které v žádosti uvedl, a to v rozsahu nezbytném k vyřízení žádosti a v případech úspěšných žadatelů po dobu čekání na uvolnění kapacity.

Zákonnost zpracování

Zpracování je prováděno na základě plnění právních povinností a na základě nezbytnosti takového zpracování ke splnění úkolů ve veřejném zájmu, tedy zajištění poskytování služeb sociální péče.

Povinnost poskytnout osobní údaje

Žadatel, nebo jeho zástupce, je srozuměn s tím, že pokud by nesouhlasil se zpracováním dalších osobních údajů nad rámec zákonných pověření poskytovatele sociálních služeb, poskytovatel sociálních služeb by mu mohl požadovanou sociální službu poskytnout pouze v základním zákonném rozsahu. Poskytnutí dalších osobních údajů je proto **smluvním požadavkem**.

Zpracování dalších osobních údajů na základě oprávněných zájmů

Žadatel, nebo jeho zástupce, dále bere na vědomí, že poskytovatel sociálních služeb zpracovává nad rámec svých zákonných pověření na základě svých oprávněných zájmů další osobní údaje poskytnuté klientem, a to za účelem **individualizace péče a zlepšování poskytovaných služeb**. Dalšími osobními údaji jsou údaje, které se týkají individualizace zájmů a potřeb klienta, jeho osobnosti, preference zájmových činností, rodinných vazeb a jiných skutečností týkajících se konkrétních preferovaných potřeb klienta, jako zejm. rodinný stav, poslední zaměstnání, vzdělání, dovednosti, osobní zájmy atd. **Poskytnutí těchto dalších osobních údajů není povinné.**

Práva žadatele související se zpracováním

- má právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;

- má právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
- má právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
- má právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
- má právo být informován o případech porušení zabezpečení osobních údajů a to tehdy, pokud je pravděpodobné, že daný případ porušení bude mít za následek vysoké riziko pro jeho práva a svobody.

Bližší informace jsou zveřejněny na webových stránkách: **www.szcltiny.cz**

Prohlášení žadatele nebo jeho zástupce

Prohlašuji, že uvedeným informacím jsem plně porozuměl a **považuji poučení mé osoby za dostatečné.**

V případě, že tento dokument podepisuji v zastoupení žadatele, **prohlašuji**, že s jeho obsahem a důsledky pro jeho práva a povinnosti byl přiměřeným způsobem, tedy jasně, srozumitelně a za použití jednoduchých jazykových prostředků, **seznámen i samotný žadatel.**

V

dne

Podpis žadatele (zástupce)

Souhlas se zpracováním osobních údajů

I. Identifikace a účel zpracování

Já,

jméno a příjmení

datum narození

obec trvalého pobytu

uděluji tímto souhlas

Plzeňskému kraji, Krajskému úřadu Plzeňského kraje

IČO: 70890366

se sídlem Škroupova 18, 306 13 Plzeň

jako správci (dále jen „Správce“),

aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Obecné nařízení“) zpracovával mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, obec trvalého pobytu).

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovávány za účelem sledování duplicit v žádostech o poskytování pobytové sociální služby (dále jen „žádost“) prostřednictvím webové aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji“. Tuto aplikaci firmy Altair Software s.r.o., Havelkova 90/6, 779 00 Olomouc, IČO 28350511, provozuje Plzeňský kraj za účelem sledování počtu žádostí a jejich případných duplicit u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb. Pokud zájemce podá žádost u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb, tato aplikace zjistí, že se jedná o téhož zájemce, což je potřebné při plánování rozvoje a počtu lůžek pobytových sociálních služeb v Plzeňském kraji. V případě změny stavu žádosti o poskytování pobytové sociální služby (zařazení do evidence, vyřazení z evidence - umístění do sociální služby, stažení žádosti, úmrtí) budou o této skutečnosti prostřednictvím aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji“ informováni také ostatní registrovaní poskytovatelé pobytových sociálních služeb spolupracující v rámci této aplikace, u kterých je žádost také podaná. Zpráva pro ostatní poskytovatele je pouze informativní a nijak neovlivňuje stav žádosti u těchto poskytovatelů. Zpracovávané údaje nebudou použity k jinému účelu než kvýše uvedenému.

Podepsání či nepodepsání Souhlasu se zpracováním osobních údajů neznamena zvýhodnění či znevýhodnění v evidenci žádostí o poskytnutí sociální služby.

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovány po dobu vedení žádosti u pobytové sociální služby. V momentě vyřízení žádostí dojde k odstranění veškerých osobních údajů.

II.

S výše uvedeným zpracováním osobních údajů tímto uděluji výslovný souhlas. Souhlas je svobodný a jsem si vědom/a toho, že jej mohu kdykoli vzít zpět. Byl/a jsem řádně poučen/a, že odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů musí být učiněno prokazatelnou formou, nejlépe písemně.

III. Poučení

Beru na vědomí, že podle Obecného nařízení mám právo:

- vzít souhlas kdykoli zpět
- požadovat informaci, jaké mé osobní údaje jsou Správcem zpracovávány
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce (kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů je zveřejněn na www.plzensky-kraj.cz) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V dne

.....

podpis

Souhlas odešlete (odevzdejte) zpět na adresu: Sociální a zdravotní centrum Letiny s. r. o., Letiny 70, 336 01 Blovice