

V Jablonci nad Nisou dne

Datum přijetí žádosti

ŽÁDOST
O POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
(Domovy v ulici Erbenova 11/21 a Lesní 27a v Jablonci nad Nisou)

1. Žadatel/ka
příjmení (popř. odlišné rodné příjmení) jméno (křestní)

2. Narozen/a **rodné číslo**
den, měsíc, rok místo / okres

3. Trvalé bydliště, PSČ

telefon **e-mail**

4. Státní příslušnost **národnost** **rodinný stav**

Jsem držitel/ka tohoto průkazu zvláštních výhod pro osobu se zdravotním postižením:
ZP - ZTP - ZTP/P

5. Způsobilost žadatele/ky k právním úkonům a k jednání ve věci uzavření příslušné smlouvy:

a) není omezena,

b) není omezena soudem, ale ze zdravotních nebo jiných vážných důvodů požaduji být v jednání,

o uzavření smlouvy zastupován/a osobou mnou k tomu zmocněnou, a to na základě písemného zmocnění,

nebo prohlášení učiněném formou notářského zápisu k žádosti přiloženého,

c) není omezena soudem, ale ze zákonných důvodů jsem zastupován/a oprávněnou osobou úřední,

d) je omezena pravomocným rozhodnutím soudu o omezení nebo zbavení žadatele/ky způsobilosti k právním,

úkonům, s příslušným usnesením soudu o ustanovení zákonného zástupce – opatrovníka.

6. Jsem příjemce příspěvku na péči: **ANO - NE**

- podle platného rozhodnutí / sdělení mám přiznán příspěvek na péči v částce Kč měsíčně a to na základě závislosti na pomoci jiné fyzické osoby - ve stupni: **1. – 2. – 3. – 4.**

Nejste-li dosud příjemce příspěvku na péči, podal/a jste žádost o tento příspěvek:

ANO - NE

7. Pobírám důchod pro invaliditu ve stupni: **1. – 2. – 3. / nebo - starobní**

Současná výše částky příjmu z důchodu dávky postačuje – nepostačuje k plné měsíční úhradě pobytu a stravy po odpočtu 15 % zůstatku příjmu na nákupy osobních potřeb, léků a služeb (případně lze uvést výši Vašeho důchodu..... Kč / měsíčně , nebo zda máte jiný stálý příjem a jaký).

8. Čím odůvodňujete žádost o poskytnutí pobytové sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením, zda a proč Vám potřebnou pomoc nelze poskytnout jinak (např. jinou osobou nebo terénní sociální službou v domácnosti, ambulantní či asistenční sociální službou), co od nás očekáváte a jakého osobního cíle chcete s naší podporou sám/a dosáhnout.

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

9. Příbuzní žadatele/ky a ostatní osoby blízké:

a/.....

Jméno a příjmení/příbuzenský poměr, adresa, telefon, e-mail

b/.....

Jméno a příjmení/příbuzenský poměr, adresa, telefon, e-mail

c/.....

Jméno a příjmení/příbuzenský poměr, adresa, telefon, e-mail

d/.....

Jméno a příjmení/příbuzenský poměr, adresa, telefon, e-mail

10. Jméno, adresa a kontaktní spojení opatrovníka, je-li žadatel/ka či omezen/a ve způsobilosti k právním úkonům:

.....

Opatrovníkem ustanoven rozhodnutím soudu v ze dne č.j.

11. Kdo má být poskytovatelem služby zpraven o Vašem případném vážném onemocnění nebo úmrtí.

.....

Jméno a příjmení/příbuzenský poměr, adresa, telefon, e-mail

12. Diagnóza Vaše zdravotní postižení mentální a jaké nemoci nebo postižení Vás ještě omezují (zvláště smyslová, tělesná, neurologická, psychotická):

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

13. Zkušenost s životem v pobytovém sociálním zařízení, popř. jaká zkušenost.

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

14. Prohlášení žadatele/ky.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i vyřazení této žádosti ze seznamu zájemců o poskytnutí služby sociální péče nebo výpověď následně sjednané smlouvy poskytovatelem služby.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s nařízením Evropské unie GDPR souhlasím s tím, aby Domov a Centrum denních služeb, se sídlem U Balvanu 2, IČ: 75070758 (dále jen „Domov“), jakožto správce osobních údajů, zpracovávala osobní údaje klienta v podobě fotografií a/nebo videozáznamů zachycujících Klienta v rámci aktivit organizovaných Domovem nebo v rámci aktivit, při kterých domov reprezentuje (dále jen „Osobní údaje“), a aby je dále zpracovával v

tištěné nebo elektronické podobě zejména formou jejich uveřejnění na oficiálních webových stránkách Domova, na oficiálních profilech Domova a sociálních sítích, v oficiálních tiskovinách Domova, na školních nástěnkách a jiných obdobných plochách umístěných v budově Domova a sloužících k poskytování informací, případně i spolu s uvedením jména, příjmení, data pořízení fotografie/videozáznamu a názvu události, v rámci které byl/a videozáznam/fotografie pořízen/a. Osobní údaje jsou zpracovávány pro účely informování o aktivitách Domova a její prezentace, ať již v rámci Domova nebo navenek.

Osobní údaje budou na základě tohoto souhlasu zpracovány po dobu trvání docházení anebo pobytu Klienta v Domově a po dobu následujících dvou (2) let ode dne jeho ukončení, pokud tento souhlas nebude odvolán dříve.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a zákonných práv Klienta na informace o zpracování osobních údajů, na přístup k jeho osobním údajům, na přenositelnost osobních údajů, na opravu chyb a nepřesností a možnosti požadovat omezení zpracování nebo výmaz svých osobních údajů, jakožto i možnosti tento souhlas kdykoli odvolat. Rovněž беру na vědomí, že odvolání souhlasu působí pouze do budoucna, a není tedy dotčena zákonnost předchozího zpracování založeného na tomto souhlasu (před jeho odvoláním).

Prohlašuji, že jsem si vědom zákonných práv na přístup a přenositelnost osobních údajů, na opravu chyb a nepřesností a možnosti požadovat omezení zpracování nebo výmaz zpracovávaných osobních údajů, jakožto i možnosti tento souhlas kdykoli odvolat. Rovněž беру na vědomí, že odvolání souhlasu působí pouze do budoucna a není tedy dotčena zákonnost předchozího zpracování založeného na tomto souhlasu (před jeho odvoláním).

Beru na vědomí, že podle platné právní úpravy mám právo na opravu osobních údajů, které jsem Domovu sdělil. Domov můžu kdykoliv kontaktovat s dotazem, zda stále zpracovává mé osobní údaje. Pokud zjistím, že osobní údaje, které Domov zpracovává, jsou nepřesné nebo neúplné, můžu požádat o jejich aktualizaci.

Beru na vědomí, že Domov můžu kdykoliv požádat o vymazání svých osobních údajů, a to zejména v případě odvolání tohoto souhlasu se zpracováním osobních údajů. Pokud bude Domovu podána taková žádost, je bez zbytečného odkladu povinna všechny takto zpracovávané osobní údaje smazat.

Beru na vědomí, že mám právo na přenositelnost osobních údajů, které má Domov na základě tohoto souhlasu k dispozici. Mám právo získat osobní údaje, které jsem Domovu poskytl, v

běžně používaném a strojově čitelném formátu. Můžu také požádat Domov, aby tyto osobní údaje zaslala třetí straně.

Beru na vědomí, že mám právo požádat Domov o omezení zpracování mých osobních údajů, např. v případě, kdy zpochybňuji přesnost, zákonnost nebo potřebu Domova zpracovávat mé osobní údaje. Domov v takovém případě omezí zpracovávání mých osobních údajů na nezbytné minimum (tedy pouze je uchová uložené, avšak nebude s nimi dále nakládat), případně je bude zpracovávat pouze pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, nebo z důvodu ochrany práv jiné fyzické nebo právnické osoby, nebo jiných omezených důvodů předepsaných platnými právními předpisy. Pokud dojde ke zrušení omezení a Domov bude ve zpracovávání mých osobních údajů pokračovat, bude mě o tom bez zbytečného odkladu informovat.

Beru na vědomí, že mám právo podat stížnost týkající se zpracovávání mých osobních údajů Domovem k Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, web: www.uoou.cz.

Výše uvedená práva mohu uplatňovat u Domova na této kontaktní adrese: U Balvanu 2, 466 01, Jablonec nad Nisou, e-mail: kadlecova@dcjbc.cz, webové stránky: www.dcjbc.cz.

Domov odpoví do jednoho měsíce po obdržení žádosti, ve složitějších případech je oprávněna lhůtu prodloužit až o dva měsíce.

.....
podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

K žádosti přiložte, prosím, vyplněný dotazník zájemce o sociální službu pobytovou.

Až při případném sjednávání smlouvy o poskytnutí služby předkládáte nebo vyplníte zde uváděné doklady:

- kopii posledního rozhodnutí či oznámení o přiznaném stupni závislosti na péči nebo příspěvku na péči,
- v případě omezení způsobilosti k právním úkonům – rozhodnutí a usnesení soudu + opatrovnickou listinu,
- poslední výměr důchodu,
- vyjádření lékaře o zdravotním stavu uchazeče s vyjádřením ke kolektivnímu soužití a bezinfekčnosti,
- dotazník o stavu a požadavcích podpory Vám potřebné.

Informace o dalším postupu

Po přijetí Vaší žádosti s přiloženým dotazníkem posoudíme, zda je Vaše umístění do naší provozované pobytové služby pro Vás i pro nás vhodné (tj. zda odpovídáte naší cílové skupině klientů), a případně Vám poradíme v hledání pro Vás vhodnější sociální služby.

Nebudeme-li Vám moci poskytnout službu pouze z kapacitních důvodů, zařadíme Vaši žádost do seznamu zájemců, který není pořadníkem. Podstatnými hledisky následného výběru jsou rozsah potřebné podpory i předpoklad soužití zájemce s osobami již užívajícími službu ve skupinové domácnosti, v níž se uvolní místo. Proto nás zajímá i Váš osobnostní profil, přání, zájmy, chování i možná rizika. Posouzením všech hledisek vybereme zájemce, kterého vyrozumíme o termínu pro případné sjednání smlouvy o poskytnutí požadované sociální služby.