

-----  
Datum doručení žádosti  
(vyplní sociální pracovnice Domova)-----  
Evidenční číslo žádosti  
(vyplní sociální pracovnice Domova)

## Žádost o poskytnutí pobytové sociální služby v Domově pro seniory

Vážená paní, vážený pane,

velmi si vážíme Vašeho rozhodnutí zvolit si náš Domov pro seniory, kde poskytujeme služby seniorům od 65let, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci a pro svoji nemoc, zdravotní postižení či ztrátu soběstačnosti nemohou nedále zůstat ve svém domácím prostředí ani s pomocí svých blízkých, terénních nebo ambulantních služeb.

Označte, o které zařízení máte zájem:

- Domov Harmonie**  
 **Domov Vyhlídka**

Žadatel	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

Kontaktní osoba	
Jméno, příjmení/vztah k žadateli	
Bydliště kontaktní osoby	
Telefon a email	
Jsem soudem ustanovený opatrovník (prosím vyberte)	ANO x NE

Já, žadatel a kontaktní osoba žadatele, souhlasím s vedením výše uvedených osobních a citlivých údajů v evidenci žadatelů o poskytnutí služby ve vybraném Domově pro seniory. Uvedené údaje budou zpracovány pouze sociálním pracovníkem a dalšími zaměstnanci, kteří se na procesu zpracování žádostí podílejí. Podpisem taktéž potvrzuji seznámení se s Informací 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“ (viz celé znění informace na straně 3).

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

Podpis kontaktní osoby: \_\_\_\_\_

Datum vyplnění žádosti: \_\_\_\_\_

## Jak si můžete podat žádost?

- ✓ Přinést osobně do zvoleného zařízení,
- ✓ Zaslat poštou na adresu zařízení,
- ✓ naskenovanou poslat emailem,
- ✓ datovou schránkou.

Do 30 dnů od doručení žádosti Vás bude kontaktovat sociální pracovnice a zkonzultuje s Vámi detaily Vaší žádosti, popřípadě se doptá na nezbytné informace pro evidenci žádosti.

Zavazuji se informovat sociální pracovníci o všech podstatných změnách, například o umístění v jiném zařízení, o zhoršení psychického či fyzického stavu, a potvrdit 1x ročně, zda zájem o umístění stále trvá. Pokud tak nebude učiněno, žádost může být z evidence vyřazena.

Pro účely podání žádosti vyžadujeme dle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, **Vyjádření praktického nebo ošetřujícího lékaře**, díky kterému je možno posoudit, zda žadatel patří do cílové skupiny.

Je součástí této žádosti a bez jeho doložení nelze žádost zaevidovat.

### Přehled pomoci, kterou od nás budete potřebovat

Pohybuji se:	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám pohyb	<input type="checkbox"/> s pomocí chodítka
	<input type="checkbox"/> s pomocí invalidního vozíku	<input type="checkbox"/> s pomocí druhé osoby	<input type="checkbox"/> s pomocí francouzských holí
Jsem orientován/a:	časem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
	místem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
	osobou	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Komunikaci:	<input type="checkbox"/> zvládám a rozumím sdělení	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> zvládám s obtížemi
Oblékání, obouvání:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> s dopomocí
Stravování, příjem tekutin:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> s dopomocí
Použití WC:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> používám inkontinenční pomůcky
Oblast hygieny:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> s dopomocí
Návštěvy lékařů, užívání léků a další oblasti týkající se zdraví:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> s dopomocí
Péči o domácnost:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> s dopomocí
Vyřizování osobních záležitostí:	<input type="checkbox"/> zvládám samostatně	<input type="checkbox"/> nezvládám	<input type="checkbox"/> s dopomocí
Vaše osobní aktivity za posledních 6 měsíců:			
Doplňující informace:			

## 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 Diakonie ČCE – Vsetín, IČO 73633178 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 Subjektů údajů (dále jen „Osobní údaje“) budou zpracovány v rozsahu:
  - a) Osobní údaje žadatele o sociální službu:
    - jméno a příjmení,
    - datum narození,
    - pohlaví,
    - regionální vazba (obec).
  - b) Osobní údaje určeného kontaktního zaměstnance poskytovatele sociální služby:
    - titul, jméno a příjmení,
    - telefon a e-mail.
7. Zlínský kraj nepředává Osobní údaje Subjektů 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 Subjektů 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 Subjektů 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).