

## Žádost o přijetí do Domova pro seniory Vlčice

Podací razítko:	Evidenční číslo:
	Poznámka:

Osobní údaje:			
Žadatel/ka			
	jméno	příjmení	rodné příjmení
Narozen/a			
	den, měsíc, rok	místo	
Trvalé bydliště			
	obec	ulice a č.p.	PSC
Aktuální pobyt			
	obec	ulice a č.p.	PSC
Kontaktní údaje			
	telefon	e-mail	
Rodinný stav	<input type="checkbox"/> svobodný <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná <input type="checkbox"/> rozvedený/á <input type="checkbox"/> vdovec/vdova		
Zástupce, pokud jej žadatel ustanovil			
Zástupce			
	jméno	příjmení	titul
Doručovací adresa			
	obec	ulice a č.p.	PSC
Kontaktní údaje			
	telefon	e-mail	

<b>Příjmy žadatele: nepovinné údaje</b>																									
<b>Důchod</b>	<input type="checkbox"/> starobní <input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký <input type="checkbox"/> žádný																								
<b>Příspěvek na péči</b>	<input type="checkbox"/> I.st. (880,-Kč) <input type="checkbox"/> III.st. (8.800,-Kč) <input type="checkbox"/> nemám <input type="checkbox"/> II.st. (4.400,-Kč) <input type="checkbox"/> IV.st. (13.200,-Kč) <input type="checkbox"/> v řízení od:																								
<b>Dobrovolné dofinancování: nepovinné údaje</b>																									
<p><b>Pokud příjem žadatele nepokrývá náklady na službu je rodina (osoba blízká) ochotna dopláct tento rozdíl?</b>  <b>Odmítnutí finanční spoluúčasti NEMÁ vliv na rozhodnutí o přijetí žadatele do našeho Domova</b></p>																									
<input type="checkbox"/> <b>ano</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>jméno</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>příjmení</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>titul</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>obec</b></td> <td style="text-align: center;"><b>ulice a č.p.</b></td> <td style="text-align: center;"><b>PSC</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>telefon</b></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>e-mail</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		<b>jméno</b>	<b>příjmení</b>	<b>titul</b>						<b>obec</b>	<b>ulice a č.p.</b>	<b>PSC</b>						<b>telefon</b>	<b>e-mail</b>					
	<b>jméno</b>	<b>příjmení</b>	<b>titul</b>																						
	<b>obec</b>	<b>ulice a č.p.</b>	<b>PSC</b>																						
	<b>telefon</b>	<b>e-mail</b>																							
<input type="checkbox"/> <b>ne</b>																									
<b>Důvod podání žádosti:</b>																									
<input type="checkbox"/> nepříznivý zdravotní stav <input type="checkbox"/> potřeba celodenní péče <input type="checkbox"/> osamělost <input type="checkbox"/> jiné:																									
<b>Co od služby očekáváte?</b>																									
<b>Bytové podmínky</b>																									
<b>Žadatel žije:</b>	<input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> jiné:																								
<b>Požaduji pokoj</b>	<input type="checkbox"/> jednolůžkový <input type="checkbox"/> dvoulůžkový <input type="checkbox"/> nerozhoduje																								
<b>Akutnost umístění</b>																									
<input type="checkbox"/> naléhavé (pokud možno okamžitě) <input type="checkbox"/> spěchá (do 3 měsíců) <input type="checkbox"/> nespěchá (do 12 měsíců a déle) <input type="checkbox"/> jiné:																									

**Kdo má být uvědoměn o hospitalizaci, zhoršení zdravotního stavu eventuelně o dalších podstatných okolnostech: nepovinné údaje**

<b>1.</b>			
	<b>jméno</b>	<b>příjmení</b>	<b>titul</b>
	<b>obec</b>	<b>ulice a č.p.</b>	<b>PSČ</b>
	<b>telefon</b>	<b>e-mail</b>	

<b>2.</b>			
	<b>jméno</b>	<b>příjmení</b>	<b>titul</b>
	<b>obec</b>	<b>ulice a č.p.</b>	<b>PSČ</b>
	<b>telefon</b>	<b>e-mail</b>	

**Prohlášení, souhlas a podpis žadatele:**

Prohlašuji, že jsem všechny údaje v žádosti uvedl(a) pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace.

V.....dne.....

.....  
 vlastnoruční podpis žadatele

Přílohy: Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele, viz formulář  
 Plná moc, pokud byl ohledně Žádosti žadatelem určený zmocněnec, nemusí být úředně ověřená.

## Informace pro žadatele

Vážená paní, vážený pane,

**Děkujeme Vám za zájem o sociální služby v Domově pro seniory Vlčice. Žádost můžete podat osobně nebo poštou.**

### Návod na vyplnění žádosti o přijetí do Domova

- 1) vyplňte údaje v žádosti- čitelně
- 2) žádost musí být vlastnoručně podepsaná žadatelem
- 3) Tiskopis „Vyjádření lékaře“ vyplní praktický lékař, který zná Váš aktuální zdravotní stav, v případě hospitalizace ošetřující lékař.
- 4) „Plná moc“ je povinná pouze v případě, pokud žadatel určil osobu, která ho bude zastupovat v jednání s Domovem. Nemusí být úředně ověřená.

Po podání žádosti je žádost posouzena podle kritérií a zaevidována do evidence zájemců o službu.

**Jakmile budeme moci službu poskytnout, budete kontaktováni sociální pracovníci.**

### Práva žadatele o službu

- právo dotazovat se u sociální pracovníce na stav žádosti
- právo nahlížet do své dokumentace
- právo přijít na prohlídku Domova
- právo na zastupování třetí osobou při jednání o poskytnutí sociální služby

### Povinnosti žadatele o službu

- povinnost **informovat** sociální pracovníce **o všech změnách** podstatných při hodnocení žádosti (změny zdravotního stavu, výše přiznaného příspěvku na péči, změnu trvalého bydliště, změnu v kontaktech- především telefonní číslo apod.)
- povinnost **informovat** sociální pracovníci **o ukončení žádosti** (umístění v jiném zařízení, odstoupení od žádosti, pozůstalý oznamuje úmrtí žadatele, ve všech případech písemnou formou nebo telefonicky)
- veškeré informace, které při jednání doložíte nebo sdělíte, jsou zaznamenány a budou sloužit k posouzení žádosti

### Vaše dotazy rádi zodpovíme:

- osobně - pracovní doba sociální pracovníce: PO-PÁ 7,30-15,00 hod.
- telefonicky: 371 522 068, 777 454 402, 773 070 535
- e-mailem: [soc.prac@domov-vlcice.cz](mailto:soc.prac@domov-vlcice.cz)

Lucie Sýkorová, DiS,  
Miloslava Šroubová, DiS.  
sociální pracovníce

Domov pro seniory Vlčice p.o., Vlčice 66, 336 01 Blovice, IČO: 49180380

### **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 se sídlem Škroupova 18,  
306 13 Plzeň, IČO: 70890366

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 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 pořadníku, vyřazení z pořadníku- 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 podaná. Zpráva pro ostatní poskytovatele je pouze informativní a nijak neovlivňuje stav žádosti u těchto poskytovatelů. Zpracovávané údaje nebudou použity k jinému účelů než výše uvedenému.

Podepsání či nepodepsání Souhlasu se zpracováním osobních údajů neznamená 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 žádosti 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.

II. Poučení

Beru na vědomí, že podle Obecného nařízení mám právo:

- vzít souhlas kdykoli zpět
- požadovat informaci, jaké mé osobní údaje jsou Správcem zpracovávány
- 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](http://www.plzensky-kraj.cz)) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů

V.....dne.....

.....

podpis