



DOMOV HORTENZIE FRENŠTÁT POD RADHOŠTĚM

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽEB

Osobní údaje žadatele

Jméno, příjmení, titul	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště (ulice, číslo popisné, obec, PSČ)	
Adresa aktuálního pobytu (u rodiny, LDN, odlehčovací služba, hospic, nemocnice, aj.)	
Telefonní kontakt, popř. e-mail	

Pověření kontaktní osoby, která vyřizuje žádost (pokud jí není sám žadatel)

Já žadatel pověřuji níže uvedenou kontaktní osobou ve věci vyřizování této žádosti v plném rozsahu.

Podpis žadatele

Jméno, příjmení, titul	
Kontaktní adresa (ulice, číslo popisné, obec, PSČ)	
Vztah k žadateli	
Telefonní kontakt, popř. e-mail	

1. Já kontaktní osoba přijímám pověření žadatele ve věci vyřizování této žádosti.
2. V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu v platném znění, svým podpisem uděluji, jakožto kontaktní osoba, souhlas k zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů ve věci vyřizování této žádosti, a to až do doby její archivace a skartace.
3. V případě nutnosti provedení sociálního šetření v místě aktuálního pobytu žadatele odborem sociálních věcí obce s rozšířenou působností, uděluji svým podpisem souhlas k předání mého kontaktu.
4. V případě nutnosti zastupování žadatele Městským úřadem ve Frenštátě pod Radhoštěm pro uzavření smlouvy o poskytování služby sociální péče v Domově Hortenzie, uděluji svým podpisem, jakožto kontaktní osoba, souhlas k předání mého kontaktu výše uvedenému úřadu pro účely sociálního šetření před podpisem smlouvy.

Podpis kontaktní osoby

Osobní údaje zástupce žadatele (opatrovník x zmocněnec)

Jméno, příjmení, titul	
Adresa trvalého bydliště (ulice, číslo popisné, obec, PSČ)	
Telefonní kontakt, popř. e-mail	

Opatrovník x zmocněnec	
Rozhodnutí ze dne	
Číslo jednací rozhodnutí	
<p>V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu v platném znění, svým podpisem uděluji jakožto zástupce žadatele souhlas k zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro účely této žádosti a její evidence, pro uzavření smlouvy o poskytnutí služby sociální péče v Domově Hortenzie a po dobu poskytování služeb ze smlouvy vyplývajících, a to až do doby její archivace a skartace.</p> <p style="text-align: center;">Podpis zástupce žadatele</p>	

Popis sociální situace žadatele

Jaká je potřebnost péče, kdo péči zajišťuje (jiná osoba, sociální nebo zdravotní služba), osamělost, tíživá sociální situace, apod.

Prohlášení a souhlas se zpracováním osobních údajů

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě.
- Beru na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním žádosti (posudek o zdravotním stavu) hradím sám.
- Beru na vědomí, že jakoukoliv změnu ve věci této žádosti (např. změna aktuálního pobytu, aj.) oznamuji neprodleně sociální pracovníci Domova Hortenzie.
- Rovněž beru na vědomí, že při změně zdravotního stavu a s tím související změně soběstačnosti, doložím nový posudek o zdravotním stavu pro přehodnocení pořadí žádosti v pořadníku.
- Beru na vědomí, že součástí posouzení této žádosti je sociální šetření v místě aktuálního pobytu, které provede sociální pracovnice Domova Hortenzie.
- V případě nutnosti provedení sociálního šetření v místě mého aktuálního pobytu odborem sociálních věcí obce s rozšířenou působností, uděluji svým podpisem souhlas k předání mých osobních údajů.
- V případě nutnosti zastupování mé osoby Městským úřadem ve Frenštátě pod Radhoštěm pro uzavření smlouvy o poskytování služby sociální péče v Domově Hortenzie, uděluji svým podpisem souhlas k podání informací o mé osobě Městskému úřadu ve Frenštátě pod Radhoštěm pro účely sociálního šetření.
- Podpisem této žádosti uděluji souhlas s tím, aby Domov Hortenzie shromažďoval, zpracovával a uchovával moje osobní údaje obsažené v této žádosti pro účely její evidence, pro uzavření smlouvy o poskytnutí služby sociální péče v Domově Hortenzie a po dobu poskytování služeb ze smlouvy vyplývajících, a to až do doby její archivace a skartace, a to v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu v platném znění.

Dne	
Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zástupce (opatrovníka či zmocněnce)	