

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE
V DOMOVĚ PRO SENIORY**

**Domov Slunovrat, Ostrava-Přívoz, příspěvková organizace
se sídlem Na Mlýnici 203/5, Ostrava-Přívoz, PSČ 702 00**

Osobní údaje o zájemci	Jméno, příjmení a titul
	Datum narození
	Adresa trvalého bydliště
	Místo aktuálního pobytu zájemce <i>(např. bydliště rodinného příslušníka nebo adresa sociálního či zdravotnického zařízení, kde bude možné zájemce osobně navštívit)</i>
	Telefon na zájemce <i>(poznámka: prosíme, neuvádějte do této rubriky kontakty na rodinné příslušníky)</i>

Kontaktní osoba	Jméno, příjmení a titul
	Vztah
	Adresa
	Telefon případně email

Svéprávnost	Zájemce má sjednanou Smlouvu o nápomoci <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	Zájemce je zastoupen členem domácnosti <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	Zájemce je omezen ve svéprávnosti <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

	<i>V případě, že odpovídáte ANO, prosíme Vás o vyplnění následujících údajů:</i>
Svéprávnost – vyplnit v případě, že je zájemce omezen ve svéprávnosti	Číslo jednací a datum rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti <i>(dříve zbavení nebo omezení způsobilosti k právním úkonům)</i>
	Číslo a datum Usnesení o opatrovnictví (o smlouvě o nápomoci/o zastoupení)
	Jméno, příjmení a titul podpůrce/zástupce/opatrovníka
	Kontaktní údaje na podpůrce/zástupce/opatrovníka <i>(adresa, telefon, e-mail)</i>

Důvod podání žádosti
(např. omezení nebo ztráta v soběstačnosti, nepříznivé bytové podmínky – bariéry apod.)

Jaké mám očekávání
(přání, představy, uspokojení cílů a individuálně určených potřeb) od poskytování sociální služby v domově pro seniory?

V případě plné kapacity domova žádám o zařazení do databáze (pořadníku) žadatelů o sociální službu v domově pro seniory

(nehodící škrtněte)*

Ano

Ne, žádám o zaslání žádosti zpět na adresu:

.....

Prohlášení zájemce:

prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (a) pravdivě a jsem si vědom povinnosti oznámit neprodleně všechny změny v uvedených údajích, které nastanou, a které pak mohou ovlivnit mnou již uvedené údaje v tomto formuláři.

Beru na vědomí, že údaje uvedené v této žádosti, jakož i následně vytvářené písemnosti, ve kterých se shromažďují osobní a zvláštní osobní údaje^{*)} o zájemci, budou zpracovány a použity při jednání se zájemcem o poskytnutí sociální služby v Domově Slunovrat – domově pro seniory, Ostrava – Přívoz, příspěvková organizace, a to v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. V případě zahájení pobytové služby budou všechna tato data o zájemci součástí mé osobní dokumentace. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a žádost mi bude obratem zaslána zpět.

Současně beru na vědomí, že tyto údaje jsou uvedeny také v centrální evidenci zřizovatele, Statutárního města Ostrava, příslušného odvětvového odboru, z důvodu zpracování výstupů statistického charakteru.

Osobní údaje budou přístupné pouze nejužšímu okruhu osob, které pracují s evidencí zájemců o poskytování sociálních služeb v Domově Slunovrat (sociální pracovníce, vedoucí útvaru sociální a přímé péče, vedoucí zdravotního útvaru, ředitel organizace, vedoucí služeb DPS).

*datum a podpis zájemce
(nebo opatrovníka, je-li zájemci rozhodnutím soudu ustanoven)*

Plná moc

Zplnomocňuji tímto pana/paní nar.
trvale bytem,
aby mě zastupoval/a ve věci právních úkonů při vyřizování této žádosti o poskytnutí sociální péče
v Domově Slunovrat.

V dne

.....
podpis zájemce