

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE  
V DOMOVĚ SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**

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

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

<b>Kontaktní osoba</b>	<b>Jméno, příjmení a titul</b>
	<b>Vztah</b>
	<b>Adresa</b>
	<b>Telefon případně email</b>

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

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

**V případě plné kapacity domova žádám o zařazení do databáze (pořadníku) žadatelů o sociální službu v domově se zvláštním režimem**  
*(\* 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<sup>\*)</sup> o zájemci, budou zpracovány a použity při jednání se zájemcem o poskytnutí sociální služby v Domově Slunovrat – domově se zvláštním režimem, 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 pracovnice, vedoucí útvaru sociální a přímé péče, vedoucí zdravotního útvaru, ředitel organizace, vedoucí služeb DZR).

---

*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