

Žádost o poskytnutí sociální služby Domov pro seniory Písečná

Vyplňuje poskytovatel	
Evidenční žádosti:	
Datum zařazení do evidence:	

Vyplňuje žadatel o službu		
Příjmení	Jméno	Titul
Datum narození		
Bydliště		
Kontaktní údaje	Telefon	
	E-mail	
Kontakt na osobu blízkou, popř. opatrovníka		
Příjmení	Jméno	Vztah
Kontaktní údaje	Telefon	
	E-mail	
Bydliště		
Odůvodnění žádosti (např. osamocení, zdravotní stav atd.)		
Očekávání od služby (lze vyplnit při sociálním šetření po podání žádosti)		
Kontakt na sociální pracovnice		
DpS Písečná: +420 725 533 360; +420 727 830 822		

Žadatel svým podpisem stvrzuje, že žádost je projevem jeho svobodné vůle, údaje jsou pravdivé a souhlasí se zpracováním osobních údajů (GDPR) jak je níže uvedeno.

Dne:

Podpis:

Kontaktní osoba svým podpisem stvrzuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů (GDPR) jak je níže uvedeno.

Dne:

Podpis:

Informace o zpracování osobních údajů

Správce osobních údajů jsou: Sociální služby Chomutov, Písečná 5030, Chomutov 43004
kontakt: tel: 474 623 261 www.soschomutov.cz
e-mail: soschomutov@soschomutov.cz

Kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů: d.kuhn@chomutov-mesto.cz

Správce osobních údajů zpracovává tyto údaje žadatele: jméno, příjmení, titul, datum narození, trvalé bydliště, kontakt. Dále zpracovává jméno, příjmení, telefon kontaktní osoby a to za účelem informování v případě jednání o poskytnutí služby žadateli. Takto získané osobní údaje správce nikam nepředává. Osobní údaje se zpracovávají po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem správce.

Na správce je možné obracet:

- emailem,
- osobně v kanceláři Domova pro seniory Písečná a na ředitelství organizace Písečná 5030, Chomutov.

Výše uvedenými způsoby je možné se na správce obracet za účelem uplatnění práva na přístup k osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, jakož i při uplatnění práva na přenositelnost údajů a dalších práv podle obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

Příloha:

- Vyjádření lékaře

Poznámka:

Informace pro žadatele a Pravidla pro přijetí do Domova pro seniory Písečná obdrží žadatel při sociálním šetření po podání žádosti nebo na www.soschomutov.cz.

Vyjádření lékaře k Žádosti o poskytnutí sociální služby v Domově pro seniory Písečná
Žadatel/ka (příjmení, jméno, titul)
Adresa
Datum narození

Základní diagnóza (slovy i číslem):

1.
2.
3.

Ostatní diagnózy:

1.
2.
3.

Datum posledního očkování:

TAT:

PNEUMO:

JINÉ:

Objektivní nález při vyšetření žadatele:

1. praktickým lékařem – v ordinaci – v bytě
2. odborným lékařem či při hospitalizaci

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Psychický stav žadatele:

Trpí žadatel demencí?

ANO Typ demence:

 Stupeň:

NE

Je u žadatele zjištěn návyk na alkohol?

ANO

NE

Je žadatel kuřák?

ANO

NE

Jsou u žadatele zjištěny projevy narušující kolektivní soužití?

ANO Jaké?

NE

Aktuální medikace:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pobírá žadatel příspěvek na péči?

ANO

NE

Dne

Podpis a razítko lékaře
