

# Žádost o poskytnutí sociální služby

označte (x) požadovanou službu

**služba Domov pro seniory**

Cílovou skupinu tvoří senioři od 65 let, kteří z důvodu věku, změn jejich zdravotního stavu, snížené soběstačnosti a dovednosti, potřebují pravidelnou pomoc a péči jiné fyzické osoby v jejich nepříznivé sociální situaci a nejsou schopni si ji sami zajistit ve svém sociálním prostředí.

**služba Domov se zvláštním režimem**

Cílovou skupinu tvoří senioři od 65 let, kteří z důvodu onemocnění demencí potřebují pravidelnou pomoc a péči jiné fyzické osoby, kterou si v jejich nepříznivé sociální situaci nejsou schopni sami zajistit. Režim v našem zařízení je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.

**Adresa: Hradská 82, 763 17 Lukov**

[www.ds-lukov.cz](http://www.ds-lukov.cz)

**Tel: 577 911 623, 605 223 115**

(prosíme vyplňte všechny povinné kolonky)

Razítko DS - přijetí žádosti dne:

<b>Žadatel:</b>	.....		
	Příjmení	Jméno	Titul

<b>Narozen:</b>	.....		
	Den, měsíc, rok	Místo	Okres

<b>Telefon:</b>	.....
-----------------	-------

<b>e-mail:</b>	.....
----------------	-------

<b>Bydliště:</b>	.....		
	Ulice, č.p.	Město, PSČ	

**Uved'te důvody, proč jste se rozhodl(a) nastoupit do domova pro seniory/  
domova se zvláštním režimem:**

.....
.....

\* nepovinný údaj

Přiznaný příspěvek na péči:*	ANO / NE	Výše příspěvku na péči:*	
------------------------------	----------	--------------------------	--

Mám zájem o ubytování na:*	1	2	lůžkovém pokoji (prosím zakroužkujte)
----------------------------	---	---	---------------------------------------

**Zákonný zástupce (je-li žadatel omezen či zbaven způsobilosti k právním úkonům):**

Jméno: .....

Adresa: .....

Rozhodnutím soudu v: ..... ze dne: ..... čj.: .....

**Kontakt (uveďte kontakt, kdo má být informován v případě domlouvání sociálního šetření v místě bydliště žadatele, volného místa - přijetí do DS Lukov apod.) - prosím zakroužkujte, příp.vyplňte**

a/ sám žadatel

b/ jiná osoba (syn, dcera, jiný příbuzný, aj.)

Jméno a příjmení: .....

Telefonní kontakt: .....

(doporučujeme uvést více telefonních kontaktů)

**Prohlášení žadatele (opatrovníka):**

Žadatel prohlašuje, že veškeré údaje v této žádosti uvedl pravdivě.

Žadatel prohlašuje, že je mu znám obsah směrnice Evropského parlamentu a Rady 95/46/ES ze dne 24.října 1995, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů. K vyloučení všech pochybností smluvní prohlašuje, že jsou mu známy též účinky platného Obecného nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, ze dne 27.dubna 2016 (dále jen „nařízení“). Zásady nakládání s osobními údaji jsou zveřejněny na webových stránkách Domova pro seniory Lukov, p.o.

Žadatel bere na vědomí, že se ve smyslu všech výše uvedených právních předpisů Domova pro seniory Lukov považuje a bude považovat za Správce a Zpracovatele osobních údajů, se všemi pro něj vyplývajícími důsledky a povinnostmi jdoucími z Nařízení.

Domov pro seniory Lukov se zavazuje spravovat a zpracovávat pouze a výlučně ty osobní údaje, které jsou nutné k výkonu jeho činnosti dle této žádosti, zejména osobní údaje žadatele obsažené v této žádosti, a při zpracování osobních údajů se řídit výslovnými pokyny žadatele. Žadatel tímto Domovu pro seniory Lukov uděluje souhlas se zpracováním těchto osobních údajů.

Žadatel bere na vědomí, že Domov pro seniory Lukov je oprávněn zapojit do zpracování osobních údajů dalšího zpracovatele, pokud je zpracování osobních údajů dalším zpracovatelem nezbytné k naplnění předmětu této žádosti. Současně je Domov pro seniory Lukov oprávněn předat v nezbytné míře osobní informace žadatele příslušným orgánům a institucím za účelem řízení o žádosti žadatele.

Žadatel o umístění do Domova pro seniory Lukov dává svým podpisem souhlas k zajišťování a shromažďování osobních údajů – podkladů pro správní řízení, podle ustanovení Zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a Nařízení, a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace.

V:	dne:	
----	------	--

Vlastnoruční podpis žadatele nebo soudně ustanoveného opatrovníka:	
---	--

**Před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby doložte:**

Dle Zák. č.108/2006 Sb., o sociálních službách, §91 odst.4 - **posudek registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství o zdravotním stavu**

\*Nevyplňujte

	<b>Usnesením komise DS Lukov bylo rozhodnuto o</b>
	<b>ZAŘAZENÍ žádosti do Seznamu žadatelů na Domov pro seniory.</b>
	<b>ZAŘAZENÍ žádosti do Seznamu žadatelů na Domov se zvláštním režimem.</b>
	<b>NEZAŘAZENÍ žádosti do seznamu žadatelů</b>
	<b>(z důvodu: _____)</b>
Datum: .....	Podpisy:.....