**Informace k poskytování osobních konzultací**

**odborného sociálního poradenství**

**v zařízení Rodinná poradna Domažlice**

**na adrese Baldovská 583 v Domažlicích**

V návaznosti na Ministerstvo zdravotnictví společně s Ministerstvem průmyslu a obchodu a Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy a Ministerstvem práce a sociálních věcí zveřejněný pozvolný plán návratu do běžného života **obnovila od pondělí 4. května 2020 Rodinná poradna Domažlice poskytování osobních konzultací odborného sociálního poradenství.**

Poskytování odborného sociálního poradenství v zařízení Rodinná poradna Domažlice na adrese Baldovská 583 v Domažlicích (dále jen RP) probíhá za těchto opatření (režimu):

* Osobní konzultace je poskytnuta klientům RP splňujícím „Dotazník o bezinfekčnosti - Čestné prohlášení“
* Osobní konzultace probíhá ve dni a čase, který klientovi telefonicky oznámí zaměstnanec RP
* Osobní konzultace probíhá bez přímého vzájemného kontaktu zaměstnanců RP a klienta a bez konzumace potravin a pití
* Mezi jednotlivými osobními konzultacemi je minimální časová prodleva 1 hodina (čas potřebný na vyvětrání místnosti a dezinfekci)
* Klient RP s respirátorem FFP2 bez výdechového ventilu po vstupu do budovy čp. 583 v Baldovské ulici v Domažlicích hlavním vchodem použije dezinfekci na ruce
* Klientovi RP změří sociální pracovnice RP bezkontaktním teploměrem teplotu (při teplotě vyšší než 37,0 °C nebo pozitivním příznaku nemoci COVID-19 není osobní konzultace odborného sociálního poradenství povolena)
* V kancelářích zaměstnanců RP klient sedí na určeném místě
* Do jiné kanceláře zaměstnance RP klienta doprovází zaměstnanec RP
* Maximální počet osob přítomných v jedné místnosti je 4 včetně zaměstnanců RP
* Mezi zaměstnancem RP a klientem je minimální odstup ve vzdálenosti 2 m
* Klienti mezi sebou po celou dobu konzultace zachovávají odstup minimálně 2 m, s výjimkou členů domácnosti
* Po celou dobu od příchodu do budovy, po dobu konzultace a při odchodu z budovy má klient svůj vlastní respirátor FFP2 bez výdechového ventilu a pro případnou potřebu výměny má s sebou připraveny své vlastní respirátory FFP2 bez výdechového ventilu
* Maximální délka jedné konzultace nepřesahuje 2 hodiny u jednoho zaměstnance RP
* Po ukončení osobní konzultace klient opouští kanceláře RP a budovu nejkratší cestou
* Při odchodu z budovy může klient použít dezinfekci na ruce
* Zaměstnanec RP po odchodu klienta zajišťuje dostatečné vyvětrání kanceláře, ve které byl klient přítomen, a dezinfekci ploch a klientem použitých psacích potřeb

V Domažlicích 30.4.2020 (aktualizace 25.5.2020, 25.2.2021)

**Zpracoval:** Ing. Marie Turková, ředitelka

**Dotazník o bezinfekčnosti – ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**Já, níže podepsaný/á**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Adresa bydliště:** |  |
| **Kontaktní údaje (telefon, email)** |  |
| **Účel návštěvy:** | Osobní konzultace v Rodinné poradně Domažlice |
| **Čas příchodu:** |  |
| **Čas odchodu:** |  |

**tímto čestně prohlašuji, že k dnešnímu dni:**

► nemám pozitivní výsledek testu na COVID-19

► nejsem v karanténě z důvodu COVID-19

► nemám klinické příznaky onemocnění COVID-19 (tj. teplotu vyšší než 37,0 °C, suchý kašel, dušnost, zažívací obtíže, rýmu, ztrátu chuti a čichu)

► jsem neporušil/a žádnou z povinností vyplývajících z aktuálních ochranných opatření orgánů veřejné moci ČR

► nevykazuji žádné známky nákazy COVID-19; při bezkontaktním měření tělesné teploty naměřena hodnota menší než 37,0 °C

► v posledních 14 kalendářních dnech před dnešní návštěvou výše uvedeného uživatele jsem nepřišel/nepřišla do styku s rizikovou osobou, tj. osobou:

 ● které bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19

 ● která je v karanténě z důvodu COVID-19

Toto čestné prohlášení je vydáváno pro potřeby organizace Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace se sídlem v Baldovské ulici čp. 583 v Domažlicích, dále též „Centrum“, pro účely ochrany uživatelů a zaměstnanců Centra a z důvodu prevence nebezpečí vzniku a rozšíření onemocnění koronavirem.

Prohlašuji, že jsem ji vědom/vědoma zdravotních rizik plynoucích z šíření infekční choroby, že bych svou nepravdivou informací mohl/mohla ohrozit zdraví uživatelů a zaměstnanců Centra, a že pokud bych uvedl/uvedla nepravdivé údaje, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům, včetně následků trestněprávních.

**Prohlášení ohledně ochrany osobních údajů:**

Potvrzuji svým podpisem následující skutečnosti:

1. beru na vědomí, že zpracování osobních údajů uvedených v tomto dotazníku probíhá na základě právního titulu podle článku 6 odst. 1 písm. b), d) a f) nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), tj.:
* je nezbytné pro ochranu životně důležitých zájmů subjektu údajů nebo jiné fyzické osoby
* je nezbytné pro účely oprávněných zájmů Centra, jeho zaměstnanců a uživatelů
* je nezbytné pro účely oprávněných zájmů dalších osob vstupujících do prostoru Centra.
1. beru na vědomí, že jako subjekt osobních údajů mám následující práva:
* právo požadovat bezplatně přístup k osobním údajům (článek 15 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, dále též „nařízení GDPR“)
* právo na opravu osobních údajů (článek 16 nařízení GDPR)
* právo na výmaz osobních údajů za podmínek podle článku 17 nařízení GDPR
* právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů (článek 21 nařízení GDPR)
* právo podat stížnost u Úřadu na ochranu osobních údajů (článek 77 nařízení GDPR)
* právo na omezení zpracování osobních údajů (článek 18 nařízení GDPR).
1. beru na vědomí, že mnou sdělené osobní údaje budou zpracovávány výlučně v rámci interní struktury správce, nebudou předávány žádné třetí osobě – tím není dotčena povinnost předání osobních údajů orgánům veřejné moci v rámci výkonu jejich pravomocí
2. potvrzuji, že jsem byl příspěvkovou organizací Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace, řádně a detailně poučen/a o svých právech na úseku ochrany osobních údajů.

Místo podpisu: …………………………...

Den podpisu:………….……

Podpis……………………………………………….