Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace
Baldovská 583, 344 01 Domažlice
www.cssdomazlice.cz

Vážený zájemci o sociální pobytovou službu / Vážená žadatelko / Vážený žadateli

Těší nás Váš zájem o naše služby a přání prožít další etapu Vašeho života v pobytovém zařízení sociálních služeb v Domově Černovice nebo v Domově pro seniory Domažlice.

K tomu, abychom Vám mohli poskytnout co nejlepší služby a zařadili Vaši žádost do pořadníku, potřebujeme od Vás získat různé informace.
Pro vyplňování potřebných tiskopisů jsme pro Vás vytvořili tohoto průvodce.
Hlavním dokumentem je Žádost o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby (dále jen „žádost"), která má několik příloh. Některé přílohy jsou povinné a některé nepovinné. Bez povinných příloh není žádost kompletní a není možné ji zařadit do pořadníku.

Před vyplněním žádosti se, prosím, seznamte s těmito základními pravidly při vyplňování:

1. **Žádost o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby** je třeba vyplnit ve všech položkách. Je dobré uvést kontaktní osobu. Nezapomeňte, že žádost je nutné podepsat žadatelem nebo zákonným zástupcem (opatrovníkem). Bez podpisu nemůžeme žádost přijmout. V případě, že žadatel není schopen podpisu, je nutné k této žádosti přiložit potvrzení lékaře.

2. **Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o sociální pobytovou službu.** Jedná se o první povinnou přílohu k žádosti. Toto vyjádření žadatel předá svému ošetřujícímu lékaři, který toto vyjádření vyplní. V případě, že se žadatel léčí u specialistů, je nutné tuto skutečnost ve vyjádření uvést.

3. **Dotazník pro posouzení žádosti o sociální pobytovou službu.** Jedná se o druhou povinnou přílohu k žádosti. Všichni naši pracovníci se starají o to, aby se Vám u nás dobře žilo. Proto je nutné, abychom věděli, při jakých činnostech potřebujete pomoci. Prosíme Vás proto o pečlivé

vyplnění této přílohy. Zde můžete doplnit i jiné informace, se kterými nás chcete seznámit.

4. Pokud má **žadatel přiznaný příspěvek na péči**, nezapomeňte, prosím, k žádosti přiložit fotokopii aktuálního rozhodnutí o přiznání nebo zvýšení příspěvku na péči. Jedná se o povinnou přílohu k žádosti.

5. **Souhlas se zpracováním osobních údajů.** Jedná se o nepovinnou přílohu. Tento souhlas je pro účely sledování duplicitních žádostí o sociální pobytovou službu na Krajském úřadě Plzeňského kraje v Plzni prostřednictvím webové aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji". Podepsání či nepodepsání tohoto souhlasu nemá skutečně žádný vliv na samotném zařazení Vaší žádosti, ani na pořadí v pořadníku žadatelů, ani na možnost nebo rychlost zahájení poskytování pobytové sociální služby. Jedná se pouze o evidenci počtu žadatelů o poskytování pobytové sociální služby pro účely plánování potřebných kapacit pobytových sociálních služeb v Plzeňském kraji. Doporučujeme přečíst celý souhlas. Pokud se rozhodnete tento souhlas podepsat, umožníte tím lepší plánování pobytových sociálních služeb. Jedno vyhotovení tohoto podepsaného souhlasu nám zašlete nebo předejte společně se žádostí a výše uvedenými povinnými přílohami k žádosti. Vámi podepsaný souhlas nikam neposílejte. Jedno vyhotovení tohoto souhlasu si ponechte pro svoji potřebu.

Vyplněnou žádost s přílohami (povinnými i nepovinnými) nám zašlete nebo předejte.

Vaši žádost po posouzení zaevidujeme do našeho pořadníku. O zařazení Vaší žádosti do našeho pořadníku Vás budeme písemně informovat. Zároveň Vás upozorňujeme, že Vaše pořadí v pořadníku se může měnit podle bodového hodnocení jednotlivých žádostí ostatních žadatelů.

Těší nás Váš zájem o naše služby a ujišťujeme Vás, že se snažíme, aby se naši obyvatelé u nás cítili spokojeni.

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace
Baldovská 583, 344 01 Domažlice
www.cssdomazlice.cz

Žádost o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby

Č.j: * Datum:* Podpis:*	Evidenční číslo *: .....

Poskytovatel

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je organizace zřízená Plzeňským krajem a je registrovaným poskytovatelem **sociální pobytové služby domov pro seniory** podle § 49 zákona o sociálních službách ve 2 zařízeních (Domov pro seniory Domažlice a Domov Černovice) a **sociální pobytové služby domov se zvláštním režimem** podle § 50 zákona o sociálních službách v 1 zařízení (Domov Černovice).

Obě sociální pobytové služby domov pro seniory a domov se zvláštním režimem jsou poskytovány **celoročně s nepřetržitým provozem**.

Údaje vyplňte, prosím, **čitelně hůlkovým písmem.**

Pro následné osobní jednání je nutné uvést alespoň jeden telefonický kontakt!

Žadatel.....

titul před jménem Příjmení jméno titul za jménem

Adresa trvalého pobytu (dle občanského průkazu):

.....PSČ.....

Současné bydliště nebo adresa pro doručování písemností:

.....PSČ.....

vyplňte, pokud je jiná než adresa trvalého pobytu

Narozen: ..... Telefon:.....

Den, měsíc, rok

Kontaktní osoba/osoby[1] (pokud se nám nepodaří zkontaktovat žadatele, budeme kontaktovat uvedené kontaktní osoby v uvedeném pořadí)

Jméno a příjmení, titul	vztah k žadateli	kontakt (např. tel. číslo, e-mail)

BLIŽŠÍ INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ KONTAKTNÍCH OSOB – VIZ www.cssdomazlice.cz

Zástupce žadatele (na základě usnesení soudu o ustanovení opatrovníka nebo na základě notářsky ověřené plné moci):

Jméno: ..... Telefon:.....

titul před jménem Příjmení jméno titul za jménem

adresa: ..... E-mail: .....

[1] Věnujte prosím pozornost informacím pro kontaktní osoby ohledně ochrany jejich osobních údajů na poslední straně Dotazníku pro posouzení žádosti o sociální pobytovou službu (povinná příloha této žádosti)

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace
Baldovská 583, 344 01 Domažlice
www.cssdomazlice.cz

Zájem o sociální pobytovou službu v zařízení (je možné zaškrtnout obě zařízení)

☐ **Domov pro seniory Domažlice**, Baldovská 583
poskytována služba **domov pro seniory** podle § 49 zákona o sociálních službách (ID 2991931)

☐ **Domov Černovice,** Černovice 25
poskytovány 2 služby podle zákona o sociálních službách:
domov pro seniory podle § 49 zákona o sociálních službách (ID 2991931)
domov se zvláštním režimem podle § 50 zákona o sociálních službách (ID 4661965)

Prohlášení žadatele (opatrovníka):

Podáním této žádosti včetně povinných příloh žádám o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby. Pokud kapacita služby neumožní okamžité uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, žádám o zařazení této žádosti do pořadníku žadatelů.

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace zpracovává jako správce osobních údajů v rámci svého provozu v pobytových zařízeních (domovech) osobní údaje, a to v plném souladu se všemi zásadami vyplývajícími z nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Informace o zpracovávání osobních údajů organizace jsou zveřejněny na webových stránkách správce osobních údajů.
Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) řádně poučen(a) o svých právech na úseku ochrany osobních údajů.

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti a v jejích povinných přílohách jsou správné, úplné a pravdivé, a že jsem si vědom(a) případných následků, které mohou vyplněním nepravdivých údajů vyplývat (změna pořadí v pořadníku, vyřazení žádosti).

Jsem si vědom(a), že zamlčení skutečností, které mají vliv na uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby nebo na pořadí v pořadníku žadatelů, může být důvodem k odmítnutí uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, případně důvodem k jejímu ukončení.

Jsem si vědom(a), že jsem povinen/povinna informovat organizaci (domov) o změnách skutečností, které mají vliv na uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby nebo na pořadí v pořadníku žadatelů (např. změna zdravotního stavu, změna stupně příspěvku na péči), ale i o dalších podstatných změnách (např. změna adresy, změna kontaktní osoby, změna zástupce).

V ..... dne: ....
vlastnoruční podpis žadatele (zástupce)

Pokud žadatel není ze zdravotních důvodu schopen podpisu, je nutné přiložit potvrzení lékaře.

Povinné přílohy žádosti: • Vyjádření lékaře • Dotazník pro posouzení žádosti o sociální pobytovou službu • Fotokopie aktuálního rozhodnutí přiznání nebo zvýšení přiznaného příspěvku na péči **Nepovinná příloha žádosti:** • Souhlas se zpracováním osobních údajů pro Plzeňský kraj, KÚ PK	Vyplněnou Žádost o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby s přílohami odešlete nebo osobně předejte do některého z těchto zařízení Centra: ❖ Domov pro seniory Domažlice Baldovská 583, 344 01 Domažlice ❖ Domov Černovice Černovice 25, 345 62 Holýšov

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace
Baldovská 583, 344 01 Domažlice
www.cssdomazlice.cz

PROHLÁŠENÍ O SOULADU ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ S PLATNOU PRÁVNÍ ÚPRAVOU

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je povinna zpracovávat všechny níže uvedené osobní údaje výlučně pro účely zpracování žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, a to v plném souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (ES) 2017/679 (nařízení GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

Vyjádření lékaře (registrujícího poskytovatele zdravotních služeb) o zdravotním stavu žadatele o sociální pobytovou službu (povinná příloha k žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby)

Titul, jméno a příjmení žadatele:
Datum narození:
Adresa trvalého pobytu (dle občanského průkazu):

Aktuální zdravotní stav žadatele (motorické schopnosti, mobilita, schopnost sebeobsluhy, příp. délka současné hospitalizace, pokud je žadatel ve zdravotnickém zařízení atd.):

Duševní stav žadatele (orientace žadatele, popř. projevy narušující kolektivní soužití a další důležité údaje):

Trpí žadatel demencí?	☐ ANO	☐ NE
Typ demence:	**Stupeň:**	

Byl/je žadatel závislý na omamných, psychotropních příp. jiných látkách?	☐ ANO	☐ NE
Byl/je žadatel závislý na alkoholu?	☐ ANO	☐ NE
Byl/je žadatel závislý na tabáku?	☐ ANO	☐ NE

Je žadatel pod dohledem specialistů? Pokud ano, uveďte jméno lékaře:

☐ neurolog:	☐ interní lékař:
☐ psychiatr:	☐ plicní lékař:
☐ ortoped:	☐ kožní lékař:
☐ chirurg:	☐ oční lékař:
☐ diabetolog:	☐ urolog:
☐ gynekolog:	☐ jiný:

Pokud potřebuje žadatel zvláštní péči, uveďte jakou:

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace
Baldovská 583, 344 01 Domažlice
www.cssdomazlice.cz

PROHLÁŠENÍ O SOULADU ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ S PLATNOU PRÁVNÍ ÚPRAVOU

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je povinna zpracovávat všechny níže uvedené osobní údaje výlučně pro účely zpracování žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, a to v plném souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (ES) 2017/679 (nařízení GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

Aktuální medikace:

Kožní defekty: ☐ ANO ☐ NE

Kde:

Inkontinence: ☐ ANO **Stupeň:** ☐ NE

Používání inkontinentních pomůcek: ☐ vložky ☐ plenkové kalhotky

Souhrn diagnóz:

ZÁVĚR (zaškrtněte jednu z těchto možností):

☐ **žadatel je vhodný pro sociální pobytovou službu domov pro seniory**

☐ **žadatel je vhodný pro sociální pobytovou službu domov se zvláštním režimem**

☐ **žadatel je vhodný do jiného typu zařízení**

Vyplnil:

Datum: Razítko a podpis lékaře:

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace, Baldovská 583, 344 01 Domažlice
www.cssdomazlice.cz

PROHLÁŠENÍ O SOULADU ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ S PLATNOU PRÁVNÍ ÚPRAVOU

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je povinna zpracovávat všechny níže uvedené osobní údaje výlučně pro účely zpracování žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, a to v plném souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (ES) 2017/679 (nařízení GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

Dotazník pro posouzení žádosti o sociální pobytovou službu:

(povinná příloha k žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby)

- **poskytne komplexní pohled na sociální situaci žadatele,**
- **slouží k celkovému posouzení žádosti před jejím zařazením,**
- **slouží k přehodnocení bodového hodnocení pořadí žádosti v pořadníku.**

....

příjmení **jméno** **datum narození**

Současná životní situace

Je žadatel hospitalizován ☐ne

☐ano kde (město).....

oddělení.....

Bydlení:

☐žadatel bydlí sám

☐žadatel bydlí s rodinou či blízkými

☐žadatel bydlí v domě s pečovatelskou službou kde (město, obec).....

☐žadatel bydlí v domově pro seniory kde (město, obec).....

☐žadatel bydlí v domově se zvláštním režimem kde (město, obec).....

☐žadatel bydlí v jiném zařízení kde.....

Zajištění péče:

O žadatele pečují příbuzní nebo osoba blízká: ☐ano ☐ne

Žadatel využívá některou z těchto služeb:
pečovatelská služba, domácí péče či jiné terénní či ambulantní služby

☐ANO ⇓

Pokud jste zaškrtli ANO, uveďte, jaké služby využívá (můžete zaškrtnout více možností)

☐dovoz obědů
☐podávání léků
☐praní prádla
☐stacionář
☐jiné – uveďte jaké .....
☐aplikace injekce
☐osobní asistence
☐úklid domácnosti
☐zajištění nákupů

☐NE ⇓

Pokud jste zaškrtli NE, uveďte důvod, proč služby nevyužívá:

☐žadatel nechce
☐žadatel o nich neví
☐služby nejsou k dispozici
☐jiný důvod .....
.....

Další informace k aktuální sociální situaci žadatele:

.....

.....

PROHLÁŠENÍ O SOULADU ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ S PLATNOU PRÁVNÍ ÚPRAVOU

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je povinna zpracovávat všechny níže uvedené osobní údaje výlučně pro účely zpracování žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, a to v plném souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (ES) 2017/679 (nařízení GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

Příspěvek na péči:

Žadatel má přiznaný příspěvek na péči

☐ANO ⇓ | ☐NE ⇓

Pokud jste zaškrtli ANO, uveďte stupeň a k žádosti o sociální pobytovou službu přiložte fotokopii aktuálního rozhodnutí o přiznání nebo zvýšení příspěvku na péči :

☐1. stupeň ☐2. stupeň
☐3. stupeň ☐4. stupeň

Žadatel má podanou žádost o zvýšení příspěvku na péči:
☐ANO ☐NE

Pokud jste zaškrtli NE, uveďte, zda žadatel má podanou žádost o příspěvek na péči

☐ANO Kdy (měsíc, rok).....
Kde (ÚP, obec).....

☐NE

VYMEZENÍ SCHOPNOSTÍ ŽADATELE:

Orientace:

žadatel zná své jméno, datum narození	☐ano	☐někdy	☐ne
žadatel pozná příbuzné, známé	☐ano	☐někdy	☐ne
žadatel určí den v týdnu	☐ano	☐někdy	☐ne
žadatel určí roční období	☐ano	☐někdy	☐ne
žadatel určí čas	☐ano	☐někdy	☐ne
žadatel určí místo, nebo město, nebo obec, kde se právě nachází	☐ano	☐někdy	☐ne

Komunikace (slovní):

vyjádří se a porozumí obsahu sdělení:	☐ano	☐částečně	☐ne
poruchy paměti	☐ano	☐ne	
špatně slyší	☐ano	☐ne	

Pohyb žadatele: (můžete zaškrtnout více možností)

☐posadí se na lůžku samostatně
☐posadí se na lůžku s pomocí druhé osoby
☐vydrží sedět pouze s oporou zad
☐vydrží sedět pouze s použitím fixace
☐nevydrží sedět

☐je schopen měnit polohu na lůžku samostatně
☐změnu polohy na lůžku neprovede

☐chodí sám bez pomoci
☐chodí s oporou druhé osoby
☐chodí s holí (holemi), berlí (berlemi)
☐chodí s nízkým chodítkem
☐pohybuje se na vozíku samostatně
☐chodí s vysokým chodítkem
☐pohybuje se na vozíku s pomocí druhé osoby
☐nepohybuje se (je jen na lůžku)

☐z lůžka se přesune samostatně
☐přesun neprovede
☐z lůžka se přesune s pomocí druhé osoby

PROHLÁŠENÍ O SOULADU ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ S PLATNOU PRÁVNÍ ÚPRAVOU

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je povinna zpracovávat všechny níže uvedené osobní údaje výlučně pro účely zpracování žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, a to v plném souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (ES) 2017/679 (nařízení GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

Oblékání, svlékání:	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
Obouvání, zouvání:	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede

Stravování:

připraví si stravu i nápoje	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
nají se a napije	☐samostatně	☐s pomocí	

Tělesná hygiena:

Běžná denní hygiena (umytí rukou, obličeje, péče o chrup, o vlasy apod.)

☐samostatně ☐s pomocí ☐neprovede

Celková hygiena (sprcha, koupel) ☐samostatně ☐s pomocí ☐neprovede

Kontinence:

problém s únikem moči	☐ano	☐někdy	☐ne
problém s únikem stolice	☐ano	☐někdy	☐ne

Použití WC: ☐samostatně ☐s pomocí
☐používá toaletní křeslo ☐neprovede

Manipulace s léky:	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
Osobní záležitosti (jednání na úřadech, s jinými institucemi apod.):	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
Hospodaření s financemi:	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
Obstarání si běžného nákupu:	☐ samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
Péče o domácnost:	☐samostatně	☐s pomocí	☐neprovede
Cestování:	☐samostatně	☐pouze s doprovodem	
	☐neprovede		

Jiná sdělení:

.....

.....

.....

Vyplnil:

....

datum Jméno a příjmení, vztah k žadateli podpis

PROHLÁŠENÍ O SOULADU ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ S PLATNOU PRÁVNÍ ÚPRAVOU

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace je povinna zpracovávat všechny níže uvedené osobní údaje výlučně pro účely zpracování žádosti o uzavření smlouvy o poskytování sociální pobytové služby, a to v plném souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (ES) 2017/679 (nařízení GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

INFORMACE PRO SUBJEKTY OSOBNÍCH ÚDAJŮ – rodinní příslušníci a osoby blízké klientů Centra sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace

Správce osobních údajů:	**Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace** se sídlem: Baldovská 583, Domažlice, PSČ: 344 01 IČ: 75007754 zastoupený: Ing. Marií Turkovou, ředitelkou zápis ve veřejném rejstříku u Krajského soudu v Plzni, oddíl a vložka Pr 488	
Kontaktní osoba pro agendu OÚ	JUDr. Jana Kopáčková, tel: 373 034 292, email: advokat@janakopackova.cz	
Kategorie zpracovávaných OÚ/zdroje získaných OÚ	kontaktní OÚ (jméno, příjmení, telefon, e-mailová adresa, adresa bydliště, kontaktní adresa) OÚ nezbytné k zajištění financování sociálních služeb a zajištění dohodnuté správy majetku klientů Centra sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace (bankovní spojení subjektů OÚ)	
Účely zpracování OÚ	plnění zákonných povinností na úseku poskytování sociálních služeb naplnění účelu existence Centra sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace – vytvoření komplexních podmínek pro funkční a bezproblémový chod Centra sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace	
Právní tituly zpracování OÚ	plnění zákonných povinností správce OÚ oprávněný zájem správce OÚ oprávněný zájem subjektů OÚ oprávněný zájem třetích osob (klientů Centra sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace, orgánů veřejné správy)	plnění smluv a dohod se subjekty OÚ souhlas subjektů OÚ ochrana životně důležitých zájmů uživatelů sociálních služeb
Oprávněné zájmy:	zájem správce OÚ na zajištění informovanosti rodiny uživatele sociálních služeb a jeho osob blízkých v potřebném rozsahu zájem správce OÚ na zajištění řešení krizových situací (při nemožnosti komunikace s uživatelem sociálních služeb)	
Příjemci OÚ	osoby poskytující uživatelům sociálních služeb zdravotní služby	
Přehled práv subjektu OÚ	- právo na přístup k OÚ - právo na opravu OÚ - právo na výmaz OÚ za podmínek podle článku 17 nařízení GDPR - právo na omezení zpracování OÚ - právo vznést námitku proti zpracování OÚ - právo podat stížnost u dozorového úřadu na ochranu OÚ	
Automatizované individuální rozhodování	neprovádí se	

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace

☐ *domov pro seniory podle § 49 zákona o sociálních službách (ID 2991931)*

☐ *domov se zvláštním režimem podle § 50 zákona o sociálních službách (ID 4661965)*

Souhlas se zpracováním osobních údajů

I. Identifikace a účel zpracování

Já

jméno a příjmení .....

datum narození .....

obec trvalého pobytu .....

uděluji tímto souhlas

Plzeňskému kraji, Krajskému úřadu Plzeňského kraje

IČO: 70890366

se sídlem Škroupova 18, 306 13 Plzeň

jako správci (dále jen „Správce"),

aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Obecné nařízení") zpracovával mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, obec trvalého pobytu).

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovávány za účelem sledování duplicit v žádostech o poskytování pobytové sociální služby (dále jen „žádost") prostřednictvím webové aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji". Tuto aplikaci firmy Altair Software s.r.o., Havelkova 90/6, 779 00 Olomouc, IČO 28350511, provozuje Plzeňský kraj za účelem sledování počtu žádostí a jejich případných duplicit u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb. Pokud zájemce podá žádost u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb, tato aplikace zjistí, že se jedná o téhož zájemce, což je potřebné při plánování rozvoje a počtu lůžek pobytových sociálních služeb v Plzeňském kraji. V případě změny stavu žádosti o poskytování pobytové sociální služby (zařazení do evidence, vyřazení z evidence - umístění do sociální služby, stažení žádosti, úmrtí) budou o této skutečnosti prostřednictvím aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji" informováni také ostatní registrovaní poskytovatelé pobytových sociálních služeb spolupracující v rámci této aplikace, u kterých je žádost také podaná. Zpráva pro ostatní poskytovatele je pouze informativní a nijak neovlivňuje stav žádosti u těchto poskytovatelů. Zpracovávané údaje nebudou použity k jinému účelu než k výše uvedenému.

Podepsání či nepodepsání Souhlasu se zpracováním osobních údajů neznamená zvýhodnění či znevýhodnění v evidenci žádostí o poskytnutí sociální služby.

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovány po dobu vedení žádosti u pobytové sociální služby. V momentě vyřízení žádostí dojde k odstranění veškerých osobních údajů.

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace

☐ *domov pro seniory podle § 49 zákona o sociálních službách (ID 2991931)*

☐ *domov se zvláštním režimem podle § 50 zákona o sociálních službách (ID 4661965)*

II.

S výše uvedeným zpracováním osobních údajů tímto uděluji výslovný souhlas. Souhlas je svobodný a jsem si vědom/a toho, že jej mohu kdykoli vzít zpět. Byl/a jsem řádně poučen/a, že odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů musí být učiněno prokazatelnou formou, nejlépe písemně.

III. Poučení

Beru na vědomí, že podle Obecného nařízení mám právo:

- vzít souhlas kdykoli zpět
- požadovat informaci, jaké mé osobní údaje jsou Správcem zpracovávány
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce (kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů je zveřejněn na www.plzensky-kraj.cz) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V ..... dne .....

.....

podpis

Souhlas odešlete (odevzdejte) zpět na adresu poskytovatele pobytové sociální služby, od kterého jste tiskopis obdrželi.

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace

☐ *domov pro seniory podle § 49 zákona o sociálních službách (ID 2991931)*

☐ *domov se zvláštním režimem podle § 50 zákona o sociálních službách (ID 4661965)*

Souhlas se zpracováním osobních údajů

I. Identifikace a účel zpracování

Já

jméno a příjmení .....

datum narození .....

obec trvalého pobytu .....

uděluji tímto souhlas

Plzeňskému kraji, Krajskému úřadu Plzeňského kraje

IČO: 70890366

se sídlem Škroupova 18, 306 13 Plzeň

jako správci (dále jen „Správce"),

aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Obecné nařízení") zpracovával mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, obec trvalého pobytu).

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovávány za účelem sledování duplicit v žádostech o poskytování pobytové sociální služby (dále jen „žádost") prostřednictvím webové aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji". Tuto aplikaci firmy Altair Software s.r.o., Havelkova 90/6, 779 00 Olomouc, IČO 28350511, provozuje Plzeňský kraj za účelem sledování počtu žádostí a jejich případných duplicit u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb. Pokud zájemce podá žádost u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb, tato aplikace zjistí, že se jedná o téhož zájemce, což je potřebné při plánování rozvoje a počtu lůžek pobytových sociálních služeb v Plzeňském kraji. V případě změny stavu žádosti o poskytování pobytové sociální služby (zařazení do evidence, vyřazení z evidence - umístění do sociální služby, stažení žádosti, úmrtí) budou o této skutečnosti prostřednictvím aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji" informováni také ostatní registrovaní poskytovatelé pobytových sociálních služeb spolupracující v rámci této aplikace, u kterých je žádost také podaná. Zpráva pro ostatní poskytovatele je pouze informativní a nijak neovlivňuje stav žádosti u těchto poskytovatelů. Zpracovávané údaje nebudou použity k jinému účelu než k výše uvedenému.

Podepsání či nepodepsání Souhlasu se zpracováním osobních údajů neznamená zvýhodnění či znevýhodnění v evidenci žádostí o poskytnutí sociální služby.

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovány po dobu vedení žádosti u pobytové sociální služby. V momentě vyřízení žádostí dojde k odstranění veškerých osobních údajů.

Centrum sociálních služeb Domažlice, příspěvková organizace

☐ *domov pro seniory podle § 49 zákona o sociálních službách (ID 2991931)*

☐ *domov se zvláštním režimem podle § 50 zákona o sociálních službách (ID 4661965)*

II.

S výše uvedeným zpracováním osobních údajů tímto uděluji výslovný souhlas. Souhlas je svobodný a jsem si vědom/a toho, že jej mohu kdykoli vzít zpět. Byl/a jsem řádně poučen/a, že odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů musí být učiněno prokazatelnou formou, nejlépe písemně.

III. Poučení

Beru na vědomí, že podle Obecného nařízení mám právo:

- vzít souhlas kdykoli zpět
- požadovat informaci, jaké mé osobní údaje jsou Správcem zpracovávány
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce (kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů je zveřejněn na www.plzensky-kraj.cz) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V ..... dne .....

.....

podpis

Souhlas odešlete (odevzdejte) zpět na adresu poskytovatele pobytové sociální služby, od kterého jste tiskopis obdrželi.