

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO ODLEHČOVACÍ SLUŽBY V HOSPICI SV. LUKÁŠE V OSTRAVĚ-VÝŠKOVICÍCH

<b>Žadatel</b>		
Příjmení	Jméno, titul	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		Příspěvek na péči: Ano                  Ne
Důvod žádosti o poskytnutí odlehčovacího pobytu v Hospici sv. Lukáše:		
Předpokládaná délka odlehčovacího pobytu v Hospici sv. Lukáše (od - do):		
Praktický lékař:		
Kontakt:		
<b>Nejbližší osoba žadatele pro vyřízení pobytu</b>		
Příjmení, jméno, vztah, adresa, telefon, email:		Soudem určený opatrovník: Ano                  Ne
<b>Co od odlehčovacího pobytu očekáváte?</b>		
Jaké má žadatel požadavky, očekávání a cíle od odlehčovacího pobytu v Hospici sv. Lukáše? (ošetřovatelskou péči, klid a soukromí, odpočinek, podpora, křesťanské společenství, jiné)		

**Poučení žadatele:**

Informujeme Vás, že od data podání žádosti bude Charita Ostrava zpracovávat Vaše osobní údaje a údaje zvláštní kategorie (informace uvedené v této žádosti, včetně vyjádření lékaře). Účelem zpracování Vašich osobních údajů a údajů zvláštní kategorie je vedení evidence osob, kterým můžeme v budoucnu poskytovat sociální službu. Vaše osobní údaje a údaje zvláštní kategorie budeme zpracovávat 5 let od jejich přijetí, dále pak na základě Vaší urgencye k ponechání Vaší žádosti v evidenci zájemců.

Váš souhlas se zpracováváním osobních údajů můžete kdykoli odvolat.

**Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Dále prohlašuji, že jsem byl v souvislosti s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ve znění pozdějších změn a dodatků o ochraně osobních údajů informován o tom, které osobní údaje a v jakém rozsahu o mě Charita Ostrava zpracovává a rovněž jsem byl informován o svých právech, které v souvislosti s ochranou osobních údajů můžu uplatnit.

V

dne

Podpis žadatele

## Vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti žadatele o odlehčovací službu

Příjmení	Jméno, titul	Datum narození
Bydliště:		

Projevy narušující kolektivní soužití:		
Zájemce o službu trpí akutní infekční chorobou		
ANO	NE	
Zájemce o službu je schopen jednat o smlouvě a porozumět obsahu smlouvy		
ANO		NE
Zájemce o službu je schopen podpisu		
ANO		NE
Zájemce má alergii na:		
Z důvodu zhoršeného zdravotního stavu a tím zvýšeného rizika újmy na zdraví, potřebuje zájemce o službu doprovod druhé osoby mimo budovu:		
ANO		NE
Další informace o zdravotním stavu, důležité pro zajištění sociální služby:		
<p>Odlehčovací služba v Hospici sv. Lukáše je <b>sociální služba</b> určena lidem ve věku od 16-ti let, kteří jsou ve stabilizovaném zdravotním stavu. S ohledem na svůj věk, zdravotní postižení či jiné důvody nejsou tyto lidé schopni si zajistit své životní potřeby. O tyto lidi pečuje jejich blízký v domácím prostředí a ten potřebuje nezbytný čas k odpočinku či vyřízení osobních záležitostí. <b>Odlehčovací služba nezajišťuje zdravotní péči.</b> V případě nutnosti úkonů zdravotní péče (převazy, aplikace injekcí, infuzí, rehabilitace....) je potřeba, na základě poukazu vystaveného praktickým lékařem, domluvit agenturu domácí péče, která pak za klientem dochází. Doba pobytu je max. 2měsíce.</p>		

V

dne

Podpis a razítko praktického lékaře