

ŽÁDOST

**o poskytování sociálních služeb v Charitním domě sv. Alžběty
– zařízení pro přechodný pobyt seniorů**

K této Žádosti o poskytování sociální služby je vyžadována lékařská zpráva.

E-mail k odeslání žádosti:

alzbeta.socialni@ostrava.charita.cz

Datum přijetí:

Podpis sociálního pracovníka:

1. Žadatel: _____
příjmení (popř. rodné) jméno

2. Narozen: _____
datum město okres

3. Bydliště: _____
ulice město PSČ

4. Rodinný stav: svobodný/á, ženatý, vdaná, rozvedený/á, vdova, vdovec, žije s druhem,
(*nepovinný údaj) družkou¹

5. Příjemcem příspěvku na péči: ANO/STUPEŇ: NE V ŘÍZENÍ²
(*nepovinný údaj)

6. Praktický lékař: _____

Adresa, telefon a e-mail: _____

7. Vaše nejbližší (kontaktní) osoba: _____
příjmení a jméno, vztah k Vám

telefon

adresa bydliště

e-mail

8. Jakým způsobem máte v plánu řešit nepříznivou sociální situaci? (např. domov pro seniory, odlehčovací služba, návrat do domácího prostředí, pečovatelská služba atd.) V případě řešení situace domovem pro seniory, napište jejich název a uveďte datum podání žádosti:

9. Místo Vašeho současného pobytu:**10. Důvod žádosti o umístění v Charitním domě (popište stručně Vaši situaci):****11. Co očekáváte od umístění v Charitním domě sv. Alžběty:**

- a) pomoc při péči o vlastní osobu
- b) klid a soukromí
- c) křesťanské společenství
- d) přátelské kontakty s vrstevníky
- e) jiné

12. 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 dokumentu Vyjádření lékaře). Účelem zpracovávání Vašich osobních údajů a údajů zvláštní kategorie je vedení evidence osob, kterým můžeme v budoucnu poskytovat sociální služby.

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.

13. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(-a) pravdivě.

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

.....
vlastnoruční podpis žadatele nebo opatrovníka

V..... dne20....

¹ Odpovídající stav zaškrtněte

² Výše příspěvku na péči není rozhodující pro poskytování sociálních služeb Charitou Ostrava