

**Žádost o poskytování sociálních služeb  
v Domově pro osoby se zdravotním postižením v Radošově, příspěvkové  
organizaci**

Datum doručení žádosti	<b>Státní příslušnost:</b>
<b>1. Žadatel</b> Jméno: Příjmení: Rodné příjmení:	
<b>2. Datum a místo narození</b>	
<b>3. Trvalé bydliště žadatele</b>  Skutečný pobyt:  tel. kontakt:	
<b>4. Žadatel je:</b> - svéprávný - zastoupen členem domácnosti - má nápomoc při rozhodování v podobě podpůrce - svéprávný s opatrovníkem - omezen na svéprávnosti - zastupován na základě plné moci nehodící se škrtněte	
<b>5. Rodinný stav:</b> svobodný(á), ženatý, vdaná, rozvedený(á), rozloučený(á), ovdovělý(á), žijící s druhem, družkou nehodící se škrtněte	
<b>6. Žadatel</b> bydlí ve vlastním domě - vlastním bytě - v podnájmu – u příbuzných – s rodinou – osaměle – v pobytové sociální službě nehodící se škrtněte	
<b>7. Praktický lékař (adresa, telefon)</b>  ..... <b>Psychiatr (adresa, telefon)</b>  .....	

**Jiný odborný lékař (adresa, telefon)**

.....

**8. Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v Domově pro osoby se zdravotním postižením (v jakých oblastech potřebuje podporu, pomoc):**

**9. Využívali jste v minulosti terénní nebo ambulantní sociální službu (pečovatelská služba, osobní asistence, sociální rehabilitace, stacionář, chráněné dílny...)? Pokud ano, o jakou službu se jednalo?**

**10. Opatrovník/ podpůrce/ zastupující člen domácnosti**

**Jméno:**.....

**Rozhodnutí soudu v .....č.j.:** .....

**Adresa:** .....

**Telefon:** .....

**Prohlášení žadatele:**

Žadatel nebo zákonný zástupce prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

**V:**..... **Datum:** ..... **Podpis:**.....

**Nedílnou součástí žádosti jsou následující přílohy:**

- kopie rozhodnutí o omezení ve způsobilosti k právním úkonům
- kopie listiny o ustanovení opatrovníka
- souhlas se zpracováním osobních údajů

## Souhlas s využitím osobních údajů

1. Udělujete tímto souhlas organizaci Domov pro osoby se zdravotním postižením, se sídlem v Radošově, aby ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“) a změně některých zákonů a s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováváním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů zpracovávala tyto osobní údaje **žadatele:**

- jméno a příjmení, rodné příjmení
- datum narození, místo narození
- trvalé bydliště, skutečného bydliště
- forma svéprávnosti
- rodinný stav
- ošetřující lékař, psychiatr, příp. jiný ošetřující lékař

### **opatrovníka/ podpůrce:**

- jméno a příjmení (název právnické osoby)
- číslo rozhodnutí soudu
- adresa
- telefon

2. Výše uvedené osobní údaje jsou nutné zpracovat za účelem: Jednání se zájemcem o službu.

S výše uvedeným zpracováním udělujete svůj výslovný souhlas. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje organizace Domov pro osoby se zdravotním postižením v Radošově.

3. Zpracování osobních údajů je prováděno Správcem.

4. Vezměte, prosíme, na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů máte právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat po nás informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů,

- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na nás nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V: .....

Dne: .....

Jméno a příjmení žadatele: .....

Jméno a příjmení opatrovníka:.....

Podpis žadatele: .....

Podpis opatrovníka/ podpůrce: .....