



**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY  
V DOMOVĚ SENIORŮ HRANICE, p.o.  
Jungmannova 1805, Hranice 753 01**

poskytované služby: Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem

**Posláním Domova seniorů** je prostřednictvím sociální služby zajistit podporu, pomoc a péči osobám, které z důvodu věku, zdravotního stavu a nepříznivé sociální situace potřebují pravidelnou pomoc druhé osoby, a ani za pomoci rodiny, přátel a terénních sociálních služeb nezvládají život v domácnosti. Služba je určena osobám od 60 let.

**Posláním Domova se zvláštním režimem** je umožnit osobám s Alzheimerovou nemocí nebo jiným typem demence prožít důstojný a spokojený život ve vlídném, laskavém a bezpečném prostředí. Cílovou skupinu tvoří osoby, které pro trvalé změny psychického stavu a na základě odborného doporučení lékaře, potřebují komplexní péči druhé osoby. Služba je určena pro dospělé (od 27let) a seniory s těžkou formou demence vyžadující stálý dohled (ztráta orientace v prostoru a čase), osobám s degenerativním onemocněním mozku, převážně s Alzheimerovou chorobou.

**Žadatel/ka**

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště dle OP: .....

Adresa pro doručování: ..... kontakt:.....

Druh a výše důchodu (starobní, vdovský, vdovecký, invalidní)\*: .....

Příspěvek na péči (přiznaný stupeň, výše)\* : .....  
\*) nepovinný údaj

**Zástupce žadatele určený soudem (opatrovník):**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště, tel: .....

Rozhodnutí soudu v ..... ze dne ..... č.j. ....

Kontaktní osoby (manžel/ka, děti, vnuci, kamarád/ka,...) můžete uvést zde:

Jméno a příjmení - příbuzenský poměr Adresa trvalého bydliště, tel., mobil, e-mail

---

Prohlášení žadatele/žadatelky nebo jeho zákonného zástupce:

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v této žádosti jsou úplné a pravdivé.

Domov seniorů Hranice, příspěvková organizace, zpracovává osobní údaje v souladu s ustanovením zákona č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

**Povinnou přílohou této žádosti je Informovaný souhlas se zpracováním a shromažďování osobních údajů určený pro žadatele o sociální službu a pro zástupce žadatele.**

.....  
podpis žadatele/ky nebo jeho zákonného zástupce

V ..... dne: .....

Občanství ČR dle OP ověřil: .....

**NEPŘEHLEDNĚTE!!!**

- **Součástí žádosti musí být zdravotní zpráva**, která musí být vyplněna lékařem, v případě hospitalizace průběžná zpráva z nemocnice.
- Pokud má žadatel soudně ustanoveného opatrovníka, případně je omezen ve svéprávnosti, je třeba doložit Usnesení soudu o omezení svéprávnosti a Listinu o jmenování opatrovníka.
- **Žádost musí být vlastnoručně podepsána žadatelem**, který má být umístěn (nemůže podepsat rodinný příslušník), pokud žadatel není schopen ze zdravotních důvodů podepsat, musí být toto doloženo potvrzením lékaře. V případě jmenování opatrovníka podepisuje žádost opatrovník určený soudem.

V případě nejasností nás navštivte osobně nebo kontaktujte telefonicky či e-mailem.

telefon: 581 650 207

mobil: 737 987 497

e-mail: [socialni@domovsenioruhranice.cz](mailto:socialni@domovsenioruhranice.cz)

webové stránky: [www.domovsenioruhranice.cz](http://www.domovsenioruhranice.cz)

## **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ŽADATELE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU**

Domov seniorů Hranice, příspěvková organizace, zpracovává osobní údaje v souladu s ustanovením zákona č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Já, níže podepsaný/á, **uděluji souhlas** příspěvkové organizaci Domov seniorů Hranice, se sídlem Jungmannova 1805, 753 01 Hranice, IČ 70876541, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ostravě, oddíl Pr, vložka 45, aby v souvislosti se zajištěním poskytování sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách zpracovávala mé osobní a citlivé údaje uvedené v **Žádosti o poskytování pobytové sociální služby, v rozsahu:**

1. Jméno a příjmení, titul
2. Datum narození
3. Trvalé bydliště
4. Adresa pro doručování
5. Kontaktní telefon, e-mail
6. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu

Souhlas uděluji od doby podání žádosti do ukončení čerpání pobytové sociální služby zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Tyto údaje pak budou uchovány dle platného Spisového a skartačního řádu příspěvkové organizace po dobu 10 let od ukončení sociální služby. Osobní a citlivé údaje zpracovávané za tímto účelem mohou být dále předávány pouze kontrolnímu orgánu.

Máte právo:

- Svůj souhlas kdykoliv odvolat písemným sdělením, předaným pověřenému zaměstnanci pro ochranu osobních údajů.
- Požadovat umožnění přístupu k Vaším osobním údajům.
- Požadovat po nás informaci, jaké Vaše osobní údaje zpracováváme.
- Požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů.
- Požadovat opravu nepřesných osobních a citlivých údajů (pokud se domníváte, že osobní a citlivé údaje zpracované u příspěvkové organizace Domov seniorů Hranice jsou nepřesné).
- Požadovat vymazání osobních údajů, popř. požadovat omezení jejich zpracování.
- V případě pochybností a dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na nás nebo podat stížnost u dozorového orgánu.

Vaše požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními o zpracování osobních údajů.

Pověřeným zaměstnancem pro ochranu osobních údajů je v naší organizaci p. Hana Trnová (tel. 581 650 206, 770 156 237, podatelna@domovsenioruhranice.cz, adresa: Domov seniorů Hranice, p. o., Jungmannova 1805, 753 01 Hranice), na kterého se můžete obracet v případě uplatnění svých práv vůči příspěvkové organizaci.

Jméno a příjmení žadatele: .....

Podpis žadatele: .....

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

## **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ OSOBY POVĚŘENÉ K ZASTUPOVÁNÍ ŽADATELE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU**

Domov seniorů Hranice, příspěvková organizace, zpracovává osobní údaje v souladu s ustanovením zákona č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Já, níže podepsaný/á, **uděluji souhlas** příspěvkové organizaci Domov seniorů Hranice, se sídlem Jungmannova 1805, 753 01 Hranice, IČ 70876541, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ostravě, oddíl Pr, vložka 45, aby v souvislosti se zajištěním poskytování sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách zpracovávala mé osobní a citlivé údaje, jelikož jsem pověřen k zastupování žadatele o službu:

Jméno a příjmení žadatele: ..... datum narození.....

Osobní údaje budou zpracovány v rozsahu:

1. Jméno a příjmení, titul
2. Adresa
3. Kontaktní telefon, e-mail

Souhlas uděluji od doby podání žádosti výše uvedeného žadatele o pobytovou sociální službu až do ukončení čerpání pobytové sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Tyto údaje pak budou uchovány dle platného Spisového a skartačního řádu příspěvkové organizace po dobu 10 let od ukončení sociální služby. Osobní a citlivé údaje zpracovávané za tímto účelem mohou být dále předávány pouze kontrolnímu orgánu.

Máte právo:

- Svůj souhlas kdykoliv odvolat písemným sdělením, předaným pověřenému zaměstnanci pro ochranu osobních údajů.
- Požadovat umožnění přístupu k Vaším osobním údajům.
- Požadovat po nás informaci, jaké Vaše osobní údaje zpracováváme.
- Požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů.
- Požadovat opravu nepřesných osobních a citlivých údajů (pokud se domníváte, že osobní a citlivé údaje zpracované u příspěvkové organizace Domov seniorů Hranice jsou nepřesné).
- Požadovat vymazání osobních údajů, popř. požadovat omezení jejich zpracování.
- V případě pochybností a dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na nás nebo podat stížnost u dozorového orgánu.

Vaše požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními o zpracování osobních údajů.

Pověřeným zaměstnancem pro ochranu osobních údajů je v naší organizaci p. Hana Trnová (tel. 581 650 206, 770 156 237, [podatelna@domovsenioruhranice.cz](mailto:podatelna@domovsenioruhranice.cz), adresa: Domov seniorů Hranice, p. o., Jungmannova 1805, 753 01 Hranice), na kterého se můžete obracet v případě uplatnění svých práv vůči příspěvkové organizaci.

Jméno a příjmení zástupce žadatele .....

Podpis zástupce žadatele: .....

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