|  |  |
| --- | --- |
| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA SLUNCE**  **Šámalova 60, 615 00 Brno**  domov pro seniory, domov se zvláštním režimem | **Došlo dne/ev.číslo** *(vyplní domov)*  □ domov pro seniory  □ domov se zvláštním režimem |
| **1.** **Žadatel**  (příjmení (titul), jméno (křestní), rodné příjmení) **1.1. Rodinný stav** | |
| **2.** **Datum narození** (den, měsíc, rok)  **2.1. Rodné číslo** | |
| **3.** **Trvalý pobyt** (ulice, č.p., město, PSČ, tel. číslo, e-mail) | |
| **5.** **Příspěvek na péči:** ano ne Stupeň: I. II. III. IV.  Zažádáno o příspěvek na péči: ano ne  Zažádáno o zvýšení příspěvku na péči: ano ne | |
| **6.** a) Bydlím sám(a) b) Bydlím s rodinou    Nyní jsem ve zdravotním/sociálním zařízení: ano ne  Kde (název zřízení, adresa, kontakt)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **7.** **Čím žadatel odůvodňuje nutnost umístění v Domově?**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **8. S čím žadatel potřebuje pomoc, jaké služby potřebujete zajistit od Domova Slunce?**  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **10. Žadatel má zájem o tento typ ubytování:**  □ jednolůžkový pokoj □ dvoulůžkový pokoj □ třílůžkový pokoj □ nezáleží | |
| **Povinné přílohy k žádosti o umístění:**  1. Informace o zpracovávání osobních údajů viz. níže  2. Vyjádření ošetřujícího lékaře  4. pokud není žadatel schopen podpisu, je nutné připojit potvrzení lékaře o neschopnosti podpisu  3. V případě ustanovení opatrovníka kopie usnesení o ustanovení opatrovníka a omezení svéprávnosti, v případě zastupování na základě plné moci kopie plné moci  **Nepovinné přílohy k žádosti o umístění:**  Důchodový výměr  Rozhodnutí o příspěvku na péči | |
| **11.** **Kontaktní osoba**, která bude nápomocna při jednání s Domovem:  Příjmení a jméno:…………………………………………………………………………….  Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………..  Vztah k žadateli:………………………………………………………………………………  Tel. Kontakt:…………………………………………………………………………………….  e-mail:…………………………………………………………………………………………….  **Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktní osoby**  V souladu s Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro posouzení žádosti žadatele, a to až do doby jejich archivace a skartace. Poskytnutí souhlasu je dobrovolné. Souhlas se zpracováním osobních údajů je možné kdykoliv písemně odvolat.  …………………………………………………  čitelný vlastnoruční podpis kontaktní osoby | |
| **12. Zákonný zástupce žadatele:**  □ plná moc (ověřená) □ soudem určený zástupce-opatrovník  Příjmení a jméno:…………………………………………………………………………….  Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………..  Vztah k žadateli:………………………………………………………………………………  Tel. Kontakt:…………………………………………………………………………………….  e-mail:…………………………………………………………………………………………….  V souladu s Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro posouzení žádosti žadatele, a to až do doby jejich archivace a skartace. Poskytnutí souhlasu je dobrovolné. Souhlas se zpracováním osobních údajů je možné kdykoliv písemně odvolat.  ……………………………………………………………  čitelný vlastnoruční podpis zákonného zástupce | |
| **13. Souhlas se zpracováním osobních údajů žadatele**  V souladu s Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby pracovníci pověření vyřizováním žádosti se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti. Poskytnutí souhlasu je dobrovolné. Souhlas se zpracováním osobních údajů je možné kdykoliv písemně odvolat.  ………………………………………………………………….  čitelný vlastnoruční podpis žadatele (příp. zástupce dle bodu 12. či při neschopnosti podpisu)  **Souhlas s poskytnutím informací do Evidence uživatelů a žadatelů soc. služeb**  **KiSSoS zřízení JmK Brno**  V souladu s Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), svým podpisem uděluji souhlas s poskytnutím informací do modulu Evidence uživatelů a žadatelů sociálních služeb KISSoS.  ……………………………………………………………………  čitelný vlastnoruční podpis žadatele (příp. zástupce dle bodu 12. či při neschopnosti podpisu) | |

**Informace o zpracovávání osobních údajů**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele |  |
| Datum nar. |  |
| Bydliště |  |
| Zástupce (např. opatrovník) |  |

**žadatel** o umístění do zařízení poskytovatele sociálních služeb PRÁVO NA ŽIVOT z.s., Provazníkova 90, 614 00, Brno nebo jeho zástupce, podpisem tohoto dokumentu **bere na vědomí,** že při vyřizování jeho žádosti o přijetí do zařízení sociálních služeb **dochází ke** **zpracování jeho osobních údajů**, které v žádosti uvedl, a tov rozsahu nezbytném k vyřízení žádosti a v případech úspěšných žadatelů po dobu čekání na uvolnění kapacity.

**Zákonnost zpracování**

Zpracování je prováděno na základě plnění právních povinností Domova Slunce, Šámalova 1477/60, 615 00 Brno a na základě nezbytnosti takového zpracování ke splnění úkolů ve veřejném zájmu, tedy zajištění poskytování služeb sociální péče.

**Příjemcem osobních údajů** je pouze Jihomoravský kraj, který je provozovatelem informačního systému „KISSOS“, kde jsou evidovány veškeré žádosti u umístění do zařízení poskytovatelů sociálních služeb na území kraje.

**Povinnost poskytnout osobní údaje**

Žadatel, nebo jeho zástupce, je srozuměn s tím, že pokud by se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu nesouhlasil, řízení o žádosti by nemohlo proběhnout a s žadatelem by tak nemohla být uzavřena smlouva o poskytnutí služby sociální péče. V tomto smyslu je tedy poskytnutí osobních údajů povinné.

**Práva žadatele související se zpracováním**

* má právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;
* má právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
* má právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
* má právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
* má právo být informován o případech porušení zabezpečení osobních údajů a to tehdy, pokud je pravděpodobné, že daný případ porušení bude mít za následek vysoké riziko pro jeho práva a svobody.

**Bližší informace** jsou zveřejněny na webových stránkách: [**www.pravonazivot.cz**](http://www.pravonazivot.cz)**. Pověřencem pro ochranu osobních údajů** byl jmenován Mgr. Branislav Macko, můžete jej kontaktovat na adrese Domov Slunce, Šámalova 60, 615 00 Brno, případně prostřednictvím emailu: macko@pravonazivot.cz

**Prohlášení žadatele nebo jeho zástupce**

Prohlašuji, že uvedeným informacím jsem plně porozuměl a **považuji** **poučení mé osoby za dostatečné**.

V případě, že tento dokument podepisuji v zastoupení žadatele (jako zákonný zástupce, opatrovník či při neschopnosti podpisu) **prohlašuji**, že s jeho obsahem a důsledky pro jeho práva a povinnosti bylpřiměřeným způsobem, tedy jasně, srozumitelně a za použití jednoduchých jazykových prostředků, **seznámen i samotný žadatel**.

V dne Podpis žadatele (zástupce)