

# ŽÁDOST

o poskytnutí sociální služby  
**v Domově pro osoby se zdravotním postižením**

Újezdec 14, 339 01 Klatovy  
socialnipracovnice@musskt.cz

Evidenční číslo  
žádosti:

.....

Datum podání:

.....

Podle zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. § 48 se v domovech pro osoby se zdravotním postižením poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Cílová skupina domova jsou uživatelé s chronickým duševním onemocněním, uživatelé s mentálním postižením. Věková struktura cílové skupiny: dospělí (27 – 64 let), mladší senioři (65 - 80 let) a starší senioři (nad 80 let).

**Žadatel/ka** .....

Jméno

Příjmení

**Narozen/a** .....

Den, měsíc, rok

**Bydliště** .....

Ulice, č.p.

Místo

PSC

**Telefon:** ..... **E-mail:** .....

**Korespondenční adresa – adresa, na které se žadatel/ka zdržuje** (např. u příbuzných, zdrav. zařízení)

.....

**Opatrovník/zástupce** (nutné doložit listinu s razítkem nabití právní moci):

**Jméno a příjmení** .....

**Kontaktní adresa** ..... **Telefon** .....

**Email** ..... **Forma zastupování** .....

**Důvod podání žádosti (popište důvody, proč o službu žádáte):**

.....

.....

**Kontaktní osoba** (pro sjednání sociálního šetření):

**Jméno a příjmení** .....

**Kontaktní adresa** ..... **Telefon** .....

**Email** ..... **Vztah k žadateli** .....

**Povinné přílohy k žádosti:**

- 1) Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele.
- 2) V případě oprávněného zástupce doložit kopii listiny s nabytím právní moci.
- 3) V případě, že navštěvujete lékařského specialistu (psychiatr, neurolog, ...), doložte lékařskou zprávu.

**Do evidence žádostí o přijetí do domova pro osoby se zdravotním postižením je zařazena pouze kompletní žádost.**

**Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytnutí služby soc. péče. Souhlasím s tím, aby MěÚSS Klatovy shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje pro účely poskytování sociálních služeb spojených s evidencí žadatelů a sepsáním smlouvy o poskytnutí služby soc. péče.

Dále беру na vědomí, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím MěÚSS Klatovy a to min.1krát ročně, pokud nebude provedena aktualizace žádosti ze strany žadatele (opatrovníka, zástupce), bude tato žádost automaticky vyřazena z evidence žadatelů.

Datum .....

.....

Podpis žadatele (opatrovníka/zástupce)

## Informace potřebné k podání žádosti:

- Kompletní žádost doručte osobně/datovou schránkou/poštou: Městský ústav sociálních služeb Klatovy, p. o., Balbínova 59, 339 01 Klatovy nebo e-mailem: [musskt@musskt.cz](mailto:musskt@musskt.cz).
- V případě osobního doručení bude sjednán termín sociálního šetření. V případě doručení poštou/datovou schránkou bude zájemce/kontaktní osobu kontaktovat sociální pracovnice a sjedná termín sociálního šetření.
- Zájemci budou poskytnuty informace o dalším postupu, včetně nabídky prohlídky domova.
- V případě neschválení žádosti Vás budeme písemně informovat.
- V případě schválení žádosti Vás budeme písemně informovat o zařazení do evidence žadatelů.
- V případě podstatné změny zdravotního stavu po dobu čekání na přijetí do domova doložte zaktualizované vyjádření lékaře o zdravotním stavu.
- Žadatelé o službu jsou povinni při každé změně (zdravotní stav, umístění do jiného domova, kontaktních údajů...) podat aktuální informace MěÚSS Klatovy, p.o. a to **min.1krát ročně**, pokud nebude provedena aktualizace žádosti ze strany žadatele (opatrovníka, zástupce), bude tato žádost automaticky vyřazena z evidence žadatelů.
- Veškeré změny týkající se údajů v žádosti budou oznámeny MěÚSS Klatovy, p.o. telefonicky nebo prostřednictvím aktualizacího dotazníku.

## Dokumenty potřebné k žádosti

- Aktuální vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele k poskytnutí sociální služby dle § 91, odst. 4, Zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách.
- V případě ustanovení opatrovníka žádáme o předložení dokumentu prokazující ustanovení opatrovníka a případný rozsah omezení (rozsudek, usnesení).
- V případě zastupování žadatele žádáme o předložení dohody o zastupování členem domácnosti schválenou příslušným soudem nebo ověřenou plnou moc
- V případě poskytování nápomoci při rozhodování žádáme o doložení smlouvy o nápomoci schválenou příslušným soudem.
- V případě omezení žadatele ve svéprávnosti žádáme o předložení souhlasu opatrovnické rady (popř. soudu) o poskytnutí sociální služby v domově pro seniory (dle § 480 OZ).
- V případě, že navštěvujete lékařského specialistu (psychiatr, neurolog, ...), doložte aktuální lékařskou zprávu.

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

- ID 4426947, Domov pro seniory Klatovy, Podhůrecká 815
- ID 7614437, Domov pro seniory Újezdec 1
- ID 9459841, Domov pro osoby se zdravotním postižením Újezdec 14
- ID 7460102, Domov se zvláštním režimem Újezdec 1

### I. Identifikace a účel zpracování

Já

jméno a příjmení .....

datum narození .....

obec trvalého pobytu .....

- uděluji** tímto souhlas
- neuděluji** tímto souhlas

Plzeňskému kraji, Krajskému úřadu Plzeňského kraje

IČO: 70890366

se sídlem Škroupova 18, 306 13 Plzeň

jako správci (dále jen „Správce“),

aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Obecné nařízení“) zpracovával mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, obec trvalého pobytu).

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovávány za účelem sledování duplicit v žádostech o poskytování pobytové sociální služby (dále jen „žádost“) prostřednictvím webové aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji“. Tuto aplikaci firmy Altair Software s.r.o., Havelkova 90/6, 779 00 Olomouc, IČO 28350511, provozuje Plzeňský kraj za účelem sledování počtu žádostí a jejich případných duplicit u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb. Pokud zájemce podá žádost u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb, tato aplikace zjistí, že se jedná

o téhož zájemce, což je potřebné při plánování rozvoje a počtu lůžek pobytových sociálních služeb v Plzeňském kraji. V případě změny stavu žádosti o poskytování pobytové sociální služby (zařazení do evidence, vyřazení z evidence - umístění do sociální služby, stažení žádosti, úmrtí) budou o této skutečnosti prostřednictvím aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji“ informováni také ostatní registrovaní poskytovatelé pobytových sociálních služeb spolupracující v rámci této aplikace, u kterých je žádost také podaná. Zpráva pro ostatní poskytovatele je pouze informativní a nijak neovlivňuje stav žádosti u těchto poskytovatelů. Zpracovávané údaje nebudou použity k jinému účelu než k výše uvedenému.

Podepsání či nepodepsání Souhlasu se zpracováním osobních údajů neznamena zvýhodnění či znevýhodnění v evidenci žádostí o poskytnutí sociální služby.

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovány po dobu vedení žádosti u pobytové sociální služby. V momentě vyřízení žádostí dojde k odstranění veškerých osobních údajů.

## **II.**

S výše uvedeným zpracováním osobních údajů tímto uděluji výslovný souhlas. Souhlas je svobodný a jsem si vědom/a toho, že jej mohu kdykoli vzít zpět. Byl/a jsem řádně poučen/a, že odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů musí být učiněno prokazatelnou formou, nejlépe písemně.

## **III. Poučení**

Beru na vědomí, že podle Obecného nařízení mám právo:

- vzít souhlas kdykoli zpět
- požadovat informaci, jaké mé osobní údaje jsou Správcem zpracovávány
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce (kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů je zveřejněn na [www.plzensky-kraj.cz](http://www.plzensky-kraj.cz)) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

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

.....

podpis