



Žádost o umístění

do Charitního domu pokojného stáří

Zájemce o poskytování služeb:

Zájemce

	příjmení	u žen rodné příjmení	jméno	titul
Narozen				
Bydliště	den, měsíc, rok	místo	Žádost o službu: Odlehčovací služba	
	místo	ulice a číslo		
Kontakt, telefon na žadatele:				

Kontakt - tel. a jméno opatrovníka (soudem určeného) či rodinného příslušníka:

Důvod žádosti o službu:

(Z jakého důvodu potřebujete naši službu využít, co od ní očekáváte, co potřebujete apod..)

.....

.....

.....

.....

.....

Žádosti o umístění do CHDPS přijímá sociální pracovníce zařízení. Po doručení vyplněné žádosti do CHDPS se stáváte žadatelem o službu. Od zařízení obdržíte do 10 dní od přijetí žádosti písemné vyjádření. V případě kladného vyjádření (přijetí do zařízení, nebo zařazení žádosti do pořadníku žadatelů o službu) s Vámi bude sociální pracovník v písemném nebo telefonickém kontaktu, bude Vás informovat o možnostech nástupu. Těsně před přijetím provede sociální pracovník v místě Vašeho aktuálního pobytu místní šetření, kde bude přítomna i zdravotní sestra CHDPS, která prověří zdravotní stav žadatele. K místnímu šetření je třeba mít s sebou **kopie těchto dokladů: lékařská zpráva, případně doklad o ustanovení opatrovníka.**

Prohlášení zájemce/opatrovníka:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z Charitního domu pokojného stáří (dále jen CHDPS) v Cetechovicích.

Zájemce o umístění dává svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování, používání a uchování osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.

Jako žadatel o sociální službu potvrzují tímto seznámení se s Informaci o zpracování osobních údajů žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSOS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“.

V

Dne

.....

.....

Podpis zájemce**Podpis zákonného zástupce
(soudem určený opatrovník)**

V případě jakéhokoliv dotazu se, prosím, obraťte na níže uvedené kontakty:

Kontakt: tel. č.: **731 103 945, 573 368 071**