

**PEČOVATELSKÁ SLUŽBA BLATNÁ****DOMOV PRO SENIORY**

tř. T. G. Masaryka 272, 388 01 Blatná, tel.: 383 422 653, 775 196 343

www.domovblatna.cz, email: pecovatelska@domovblatna.cz

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Datum doručení žádosti:	Evidenční číslo:
--------------------------------	-------------------------

I. ŽADATEL

(titul) Jméno a příjmení žadatele:	
Trvalé bydliště:	
Adresa výkonu služby:	
Datum narození:	
Telefon/e-mail:	
Kontaktní osoby:	Kdo může být informován v případě nutnosti: <i>Tyto osoby musí dát souhlas se zpracováním osobních údajů ve formuláři, který je součástí této žádosti.</i>
Co od pečovatelské služby očekáváte, jakou potřebujete pomoc:	

II. ZÁSTUPCE ŽADATELE (OPATROVNÍK, ZMOCNĚNEC ŽADATELE)

Jméno a příjmení:		
Bydliště:		
Datum narození:		Telefon:
Na základě rozhodnutí soudu:		č. j.

III. PROSÍM OZNAČTE NĚKTEROU Z MOŽNOSTÍ, POKUD SE VÁS TÝKÁ

☐ a)rodina, ve které se narodily současně 3 nebo více dětí a to do 4 let věku těchto dětí (dle § 75, odst. 2 písm. a) z. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů)
☐ b)účastníci odboje (dle § 75, odst. 2 písm. b) z. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů)
☐ c)osoby, které jsou účastny rehabilitace (dle § 75, odst. 2 písm. c) z. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů)
☐ d)osoby, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, vojenském táboře nucených prací, nebo v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací (dle § 75, odst. 2 písm. d) z. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů)
☐ e)pozůstalým manželům/manželkám po osobách uvedených pod písmenem b)-d) starším 70 r.

ŽÁDÁM O POSKYTOVÁNÍ TĚCHTO ČINNOSTÍ:

(vybrané, prosím, označte)

Pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu	☐ pomoc a podpora při podávání jídla a pití ☐ pomoc s užitím doplňku stravy nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely podávaných ústy ☐ pomoc při oblékání, svlékání, obouvání a zouvání, popřípadě za použití speciální pomůcky ☐ pomoc s použitím neinvazivního zdravotnického prostředku sloužícího k podpoře pohybu nebo funkce končetiny ☐ pomoc s použitím kompenzační pomůcky nezbytné pro běžné denní činnosti ☐ orientační sledování základních tělesných projevů a fyziologických funkcí běžně vnímatelných nebo zjistitelných neinvazivním způsobem ☐ pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru ☐ pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík a pomoc při vstávání, uléhání, posazování, změně, úpravě a zjištění pohodlné a bezpečné polohy
Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	☐ pomoc při úkonech osobní hygieny a péči o pokožku bez porušení integrity kůže ☐ pomoc při základní péči o vlasy a nehty (včetně holení) ☐ pomoc při ošetření drobných porušení integrity kůže, která nejsou komplikovaná ani chronického charakteru ☐ pomoc a podpora při fyziologickém vyprazdňování a s tím související hygienou ☐ pomoc při vypuštění nebo výměně sběrného sáčku při zavedené cévce z močového měchýře
Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy	☐ dovoz snídaně/ oběda/večeře ☐ pomoc při přípravě jídla a pití ☐ příprava a podání jídla a pití
Pomoc při zajištění chodu domácnosti	☐ běžný úklid, údržba domácnosti ☐ pomoc při zajištění velkého úklidu (sezónní úklid, ...) ☐ donáška vody ☐ topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení ☐ běžné nákupy a pochůzky ☐ velký nákup ☐ praní a žehlení ložního/osobního prádla, popř. jeho drobné opravy

Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	☐ doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět ☐ doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět
Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí	☐ pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů ☐ pomoc při vyřizování běžných záležitostí
Pomoc při uplatňování bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí	☐ dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí
Fakultativní úkony (nelze poskytovat samostatně pouze fakultativní službu)	☐ pomoc při údržbě hrobů ☐ péče o domácího mazlíčka včetně venčení psů ☐ doprava vozidlem PS v rámci ORP Blatná ☐ požadovaná pomoc a podpora při vyřizování konkrétních úředních záležitostí
Domov pro seniory, poskytovatel sociálních služeb, tř. T. G. Masaryka 272, Blatná je správcem Vašich osobních údajů a zpracovává je v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním os. údajů a volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně os. údajů „GDPR“). Máte právo na výpis, opravu, výmaz, omezení zpracování, podání námítky, odvolání souhlasu a podání stížnosti. <i>Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.</i> V dne vlastnoruční podpis žadatele	

Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktních osob žadatele sociální služby v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR)

Osobním údajem se rozumí jakýkoliv údaj týkající se fyzické osoby, jestliže lze na základě jednoho či více osobních údajů přímo či nepřímo zjistit její identitu.

Pečovatelská služba shromažďuje pouze údaje nezbytné pro poskytování kvalitních a odborných služeb. Každý pracovník má povinnost zachovávat mlčenlivost o informacích, vztahujících se k oblasti poskytování sociálních služeb zakotvenou v pracovní smlouvě. Poskytovatel má zaveden takový systém, aby údaje shromažďované o jejich uživateli (v písemné i elektronické formě) nemohly být zneužity.

Komu udělujete souhlas se zpracováním osobních údajů?

Souhlas se zpracováním osobních údajů udělujete svým podpisem správci osobních údajů Domovu pro seniory (dále jen správce), sídlo tř. T. G. Masaryka 272, 388 01 Blatná. Jméno pověřence pro ochranu osobních údajů je zveřejněno na webových stránkách správce nebo Vám bude sděleno na vyžádání. Veškeré informace získáte u ředitelky Domova pro seniory Mgr. Hany Baušové.

Proč na Vás potřebujeme kontakt jako na tzv. kontaktní osobu?

Kontaktní osoba je při poskytování terénních služeb sociální péče velmi důležitým subjektem. Je to osoba, která je v pravidelném kontaktu s osobou, které budeme poskytovat služby (dále jen uživatel) a má povědomí o jeho pohybu a případně ho může zastoupit.

Kontaktní osoba je:

- oslovena, pokud uživatel při sjednané návštěvě pracovníka neotevívá a je případně dojednána další postup řešení situace
- kontaktní osoba, kterou žadatel určí písemným souhlasem je informována o změnách, pokud to zdravotní nebo sociální situace uživatele vyžaduje
- v případě vzájemné dohody s uživatelem oprávněna přebírat dokumenty (zpravidla faktury) související s vyúčtováním odebraných služeb za účelem bezhotovostní platby
- oprávněna převzít klíče, vyrovnat vzájemné pohledávky v situaci, kdy je uživatel hospitalizován nebo je ukončeno poskytování služby a uživatel nemůže tyto náležitosti vyřídit osobně.

Informace o kontaktní osobě jsou uvedeny v osobním spisu uživatele pečovatelské služby v písemné i elektronické podobě. Souhlas udělujete s účinností dnem podpisu a trvá po dobu účinnosti Smlouvy o poskytnutí pečovatelské služby uživatele a archivační doby uložení spisové dokumentace.

Kontaktní osoba 1:

Já....., který/a jsem (vztah k žadateli).....
jméno žadatele.....

poskytuji dobrovolně souhlas Domovu pro seniory - Pečovatelské službě zastoupené ředitelkou
Mgr. Hanou Baušovou s uvedením mých údajů do databáze Poskytovatele v rozsahu:

- jméno a příjmení (titul)
- vztah k uživateli
- město bydliště
- telefonní číslo.....
- e-mailová adresa (pouze v případě, že se žadatel a kontaktní osoba dohodli, že bezhotovostní platbu bude provádět kontaktní osoba).....

Údaje, k nimž se vztahuje tento souhlas, nebudou zpřístupněny dalším subjektům.

Jsem si vědom/a, že mám právo vyžádat si u správce přístup k mým osobním údajům a aktualizovat je nebo je opravit. Taktéž můžu po správci požadovat výmaz mých osobních údajů.

V.....dne.....
Podpis kontaktní osoby

Souhlas mohu kdykoli odvolat.

Odvolávám svůj souhlas s uvedením do databáze

Datum odvolání.....
Podpis kontaktní osoby