

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB **v Domově pro seniory Frýdek-Místek, příspěvkové organizaci**

Vyznačte, o kterou z poskytovaných služeb žádáte:

- DOMOV PRO SENIORY
 DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

Evidenční číslo

Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace je zařízení sociálních služeb, které poskytuje pobytové služby osobám nad 65 let, jež mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Domov se zvláštním režimem poskytuje pobytové služby seniorům, kteří dosáhli 60 let věku, kteří mají následkem stařecké, Alzheimerovy demence a ostatními typy demencí sníženou soběstačnost, jejich situace vyžaduje stálou pomoc a podporu jiné fyzické osoby a potřebnou péči již nelze zajistit v domácím prostředí, prostřednictvím rodiny či jiných sociálních služeb.

V případě, že si nejste jisti, o který typ poskytované služby žádáte, obraťte se s dotazem na sociální pracovníci zařízení na tel. 601 389 278, 736 651 251 (www.dsfm.cz).

Podací razítko:

Datum zaslání oznámení:

ŽADATEL

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Trvale bytem:

Místo aktuálního pobytu:

Kontaktní telefon:..... **E-mail:**

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná, než adresa trvalého bydliště):

.....

DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI A OČEKÁVÁNÍ OD SLUŽBY

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE

(Nutno doložit kopii usnesení soudu o ustanovení opatrovníka, popř. rozhodnutí soudu nebo notářsky ověřenou plnou moc o zastupování žadatele)

Jméno, příjmení, titul:

Kontaktní telefon:..... **E-mail:**

Bydliště:

KONTAKTNÍ OSOBA, na kterou se můžeme v případě potřeby obrátit

Jméno, příjmení: **vztah k žadateli**.....

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

Bydliště

Kontaktní osoba bere na vědomí rozsah a způsob zpracování osobních údajů (Evidování a používání osobních údajů, které kontaktní osoba uvedla v žádosti budou sloužit ke kontaktování a zasílání informací v souvislosti s vyřízením žádosti uvedeného žadatele). Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webových stránkách www.dsfm.cz.

Podpis kontaktní osoby

PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Sociální služba **Domov pro seniory** a služba **Domov se zvláštním režimem** zpracovává osobní údaje žadatele v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a zrušení směrnice 95/46/ES. Sociální služba Domov pro seniory Frýdek-Místek, p.o., zpracovává,

shromažďuje osobní údaje pouze v rámci plnění právní povinnosti dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění. Informace o zpracování osobních údajů pro účely jednání s žadateli o kteroukoliv z výše uvedených služeb jsou dostupné na webových stránkách www.dsfm.cz.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / osoby pověřené zastupováním

Žadatel o sociální službu domova pro seniory nebo domova se zvláštním režimem bere na vědomí rozsah a způsob zpracování osobních údajů. Svým podpisem stvrzuje, že informace uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Dne..... Podpis žadatele (zákonného zástupce).....

Pro posouzení žádosti je nutno doložit:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele