

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ OSOBNÍ ASISTENCE

Žadatel služeb (dále jen žadatel):

Jméno a příjmení

datum narození

bydliště

telefon/mobil

e-mail

Zákonný zástupce: (vyplňte v případě, že žádost podává zákonný zástupce žadatele)

Jméno a příjmení

vztah k žadateli

datum narození

bydliště

telefon/mobil

e-mail

KONTAKTNÍ OSOBY:

Jméno a příjmení

vztah k žadateli

adresa

kontakt (telefon, e-mail)

.....
Podpis kontaktní osoby

Jméno a příjmení
vztah k žadateli
adresa
kontakt (telefon, e-mail)

.....
Podpis kontaktní osoby

Jméno a příjmení
vztah k žadateli
adresa
kontakt (telefon, e-mail)

.....
Podpis kontaktní osoby

NEPOVINNÉ ÚDAJE: (prosíme o vyplnění pro lepší zajištění služby)

Bydlení:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> v rodinném domě | <input type="checkbox"/> v domě s pečovatelskou službou |
| <input type="checkbox"/> v činžovním domě | <input type="checkbox"/> v panelovém domě |

jiné:.....

patro domu:

Zdravotní stav žadatele (uveďte trvalá nebo dočasná postižení a prodělaná závažná onemocnění, která mají vliv na současný stav žadatele služby, pohyblivost, psychické poruchy, stravovací diety a jiné):

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

Obvodní lékař:

Jméno a příjmení:

Adresa, telefon:

Jsem uživatelem sociální služby:

- tísňová péče
- pečovatelská služba
- Žiji v domě s pečovatelskou službou
- péči mi poskytuje osoba blízká nebo jiná osoba
- nevyžívám žádnou službu
- jiná odpověď:

Navštěvuji školní/zájmové zařízení (uveďte název školy/zařízení a dobu návštěvy):

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

Představa žadatele (zástupce žadatele) o poskytnuté službě (uveďte časový rozsah a dny, ve kterých by měla být poskytována osobní asistence):

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

Cíl osobní asistence (představa žadatele o průběhu osobní asistence):

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

Další nepovinné údaje: (např. podaná žádost do pobytového zařízení, příspěvek na péči...)

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

Kde jste se o naši službě dozvěděli:

Souhlasím s tím, aby ŽIVOT 99 - Jihlava, z. ú. - osobní asistence, shromažďoval osobní údaje a údaje zvláštní kategorie ve všech dokumentech, které souvisí s poskytováním osobní asistence, které se týkají mé osoby pouze za účelem spojeným s poskytováním osobní asistence, dle § 39 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách v souladu s nařízením (EU) 2016/679, tzv. GDPR.

Dále souhlasím s tím, že výše uvedené kontaktní osoby je možné kontaktovat v záležitostech spojených s poskytováním služby.

ŽIVOT 99 - Jihlava, z. ú. - osobní asistence zpracovává uvedené údaje za účelem plnohodnotného poskytování sociální služby. Žadatel souhlasí, že údaje budou průběžně aktualizovány v souladu se Zákonem o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb. a dalšími souvisejícími právními normami a používány a archivovány v sídle organizace ŽIVOT 99- Jihlava. Žadatel má právo kdykoliv nahlédnout do dokumentace, kterou o něm organizace vede.

Tento souhlas je zcela dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat.

V dne
Podpis žadatele / zástupce žadatele

Žádost byla přijata dne (vyplní ŽIVOT 99 - Jihlava):

Podpis vedoucí OA:.....

Správce dat:

ŽIVOT 99 - Jihlava, z. ú. - osobní asistence
Žižkova 98, 586 01 Jihlava
IČ: 046 47 114