

**Informovanost o zpracování osobních a citlivých údajů zájemce o službu,  
klienta Charitní pečovatelské služby**

**Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o tom, že Charita Svitavy, Charitní pečovatelská služba, shromažďuje a zpracovává mnou poskytnuté osobní a citlivé údaje týkající se mé osoby v nezbytně nutné míře, a to ze zákonných důvodů. Tyto údaje nebudou zpřístupněny ani sdělovány nepovolaným právnickým a fyzickým osobám (ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů) a nebudou použity k jinému než výše uvedenému účelu.**

Současně jsem byl/a informován/a, že tyto údaje budou uchovány v organizaci Charita Svitavy i po ukončení Smlouvy o poskytnutí sociální služby, a to ze zákonných důvodů podle Skartačního řádu (zákon č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě, ve znění pozdějších předpisů) po dobu 10 let od posledního kontaktu se mnou.

**Zjišťovaná data:**

**1. Osobní údaje:**

- jméno a příjmení,
- datum narození,
- adresa bydliště,
- jméno opatrovníka a kontakt,
- telefonní číslo,
- kontakt na kontaktní osoby (telefon a e-mail)

**2. Citlivé údaje:**

- omezení ve svéprávnosti (kopie Listiny o ustanovení opatrovníka),
- vybrané údaje o zdravotním stavu uvedené v Doporučení od osvobození od úhrady (kopie příslušného potvrzení),
- posouzení zdravotní způsobilosti ke schopnosti porozumět obsahu právního jednání a samostatně právně jednat (lékařský posudek),
- stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby,
- sociální situace.

**Ve Svitavách, dne:** .....

**Jméno a příjmení klienta:** .....

.....

Podpis klienta

.....

Podpis opatrovníka (je-li ustanoven)

## ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

### OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Telefonický kontakt	
Účastník odboje (rehabilitace, nucených prací)/pozůstalý(-á) manžel(ka) starší 70 let	

**Stupeň závislosti** na pomoci jiné fyzické osoby - výše příspěvku na péči (*nepovinný údaj*):

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nepobírá           | <input type="checkbox"/> Druhý stupeň 4 400Kč | <input type="checkbox"/> Čtvrtý stupeň 13 200 Kč |
| <input type="checkbox"/> Má zažádáno        | <input type="checkbox"/> Třetí stupeň 8 800Kč | <input type="checkbox"/> 19 200 Kč               |
| <input type="checkbox"/> První stupeň 880Kč | <input type="checkbox"/> 12 800Kč             |  |

**KONTAKTNÍ OSOBA** (při mimořádných událostech např. při náhlé změně zdravotního stavu apod.)

Jméno a příjmení, vztah ke klientovi	
Bydliště	
Telefon	
E-mail	

### SVÉPRÁVNOST

Žadatel je omezen ve svéprávnosti	ANO/NE*
<b>Opatrovník</b>	<input type="checkbox"/> je totožný s kontaktní osobou**
Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon	

\* *Nehodící se, prosím, škrtněte.*

\*\* *Prosím, zaškrtněte. Pokud opatrovník není totožný s kontaktní osobou, vyplňte údaje.*

<b>ROZSAH POŽADOVANÉ PÉČE</b> např. zajištění nákupů, pomoc při hygieně, pomoc při podávání jídla, apod.)	<b>ČETNOST NÁVŠTĚV</b> tj. které dny v týdnu a orientační čas návštěv

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

Podpis žadatele (opatrovníka) .....