|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o poskytování sociální služby domov se zvláštním režimem** | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  |
| Žádost přijal:[[1]](#footnote-1) |  | | | | | | | | |
| Číslo žádosti:[[2]](#footnote-2) |  | | | | | | | | |
| **Základní údaje o žadateli a kontaktní informace** | | | | | | | | | |
| Jméno: |  | | | | | | | | |
| Příjmení: |  | | | | | | | | |
| Rodné příjmení: |  | | | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště: |  | | | | | | | | |
| Telefon (případně telefon na kontaktní osobu): |  | | | | | | | | |
| Stupeň přiznaného příspěvku na péči:  *(zaškrtněte)* | I. st. | | II.st | III. st. | IV.st. | Pokud žadatel nemá přiznán příspěvek na péči – má požádáno?  *(zaškrtněte)* | | Ano Ne | |
| Důvod pro poskytování dané sociální služby: |  | | | | | | | | |
| Při podání žádosti je žadatel – v nemocnici, doma, v LDN (také adresa): |  | | | | | | | | |
| Jméno a adresa praktického lékaře žadatele: |  | | | | | | | | |
| **Zákonný zástupce žadatele**[[3]](#footnote-3) | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení: |  | | | | | | | | |
| Adresa: |  | | | | | | | | |
| Telefon: |  | | | | | | | | |
| **Prohlášení žadatele** | | | | | | | | | |
| 1.Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.  2. Dávám svým podpisem souhlas Oblastnímu spolku Českého červeného kříže Praha 9 – domovu se zvláštním režimem k nakládání a shromažďování osobních a citlivých údajů v této žádosti a Vyjádření lékaře uvedených, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.[[4]](#footnote-4) | | | | | | | | | |

V Praze dne……………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podpis žadatele  *(čitelný vlastnoruční podpis)* |

1. Vyplňuje zaměstnanec domova se zvláštním režimem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Vyplňuje zaměstnanec domova se zvláštním režimem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Vyplňuje se, pokud žadatel má zákonného zástupce. [↑](#footnote-ref-3)
4. Účelem shromažďování těchto údajů je posouzení, zda žadatel může využívat naši službu a slouží také jako podklad pro jednání se zájemcem o poskytování sociální služby. Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9 – domovy se zvláštním režimem se zavazuje nakládat s údaji jen ve prospěch osoby a dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tyto údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným osobám, které jsou povinny o nich zachovávat mlčenlivost. Údaje o žadateli jsou uloženy způsobem znemožňujícím neoprávněným osobám přístup. [↑](#footnote-ref-4)