CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB JIH

Žádost o poskytování odlehčovací služby

podle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

1. Údaje žadatele

Jméno, příjmení, titul:		
Datum narození:	**E-mail:**	**Telefon:**
Trvalé bydliště:		
Adresa současného pobytu:		
Praktický lékař:		**Zdravotní pojišťovna:**
Příspěvek na péči (nepovinný údaj): ☐ nepobírám ☐ v řízení ☐ I. ☐ II. ☐ III. ☐ IV. stupeň		
Jak je péče v současné době zajištěna: ☐ převážně samostatně ☐ osobou blízkou ☐ jinou sociální službou ☐ zdravotní službou ☐ jinak: _____		
Žádám o odlehčovací službu v termínu: Od: …… Do: ……		

2. Důvod žádosti

Stručně popište, proč o odlehčovací službu žádáte:

3. Požadovaná pomoc a rozsah služby *(Konkrétní rozsah služby se upřesňuje při sociálním šetření podle potřeb žadatele.)*

S čím potřebujete pomoci	Jak často

4. Kontaktní / blízká osoba *(Údaj je nepovinný. Kontaktní osobu však doporučujeme uvést pro usnadnění komunikace při vyřizování žádosti a poskytování služby. Kontaktní údaje uvádějte pouze se souhlasem této osoby.)*

Jméno a příjmení:	**Vztah k žadateli:**
E-mail:	**Telefon:**
Souhlas osoby blízké se zpracováním kontaktních údajů pro účel komunikace související se žádostí a poskytováním služby: ☐ jméno a příjmení ☐ vztah ☐ e-mail ☐ telefon	
Podpis osoby blízké:	Datum:

5. Opatrovník / jiný zástupce (je-li ustanoven)

Jméno a příjmení zástupce:	
Adresa:	
Telefon:	**E-mail:**
Právní titul zastoupení / č. j. rozhodnutí:	

6. Informace o zpracování osobních údajů (GDPR)

Správce: Centrum sociálních služeb Jih, p. o., Odborářská 677/72, 700 30 Ostrava, e-mail: lucie.blahutova@cssj.cz, datová schránka: ui78jb3. **Pověřenec:** ForenzIQ advisory s.r.o., Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8 – Karlín, info@forenziq.cz, tel. +420 771 288 935.
Žadatel: Údaje jsou zpracovávány v rozsahu nezbytném pro posouzení žádosti, jednání o službě, uzavření a plnění smlouvy a vedení dokumentace odlehčovací služby. Zpracování není založeno na souhlasu, pokud je nezbytné pro kroky před uzavřením smlouvy, pro plnění smlouvy nebo splnění právních povinností poskytovatele.
Osoba blízká: Kontaktní údaje osoby blízké jsou nepovinné. Jsou využívány pouze pro komunikaci související se žádostí a poskytováním služby, a to v rozsahu, s nímž osoba blízká souhlasí. Souhlas lze kdykoliv odvolat; odvoláním není dotčena zákonnost předchozího zpracování.
Opatrovník / zástupce: Údaje zástupce jsou zpracovávány v rozsahu nezbytném k ověření zastoupení, komunikaci a jednání při vyřizování žádosti a poskytování služby. Toto zpracování není založeno na souhlasu, je-li nezbytné pro výkon zastoupení a plnění právních povinností poskytovatele.
Práva subjektů údajů: Dotčené osoby mohou za podmínek stanovených GDPR uplatnit zejména právo na přístup k osobním údajům, jejich opravu, omezení zpracování, výmaz a další práva podle GDPR; s podněty se mohou obrátit také na pověřence.
Doba uchování: Údaje jsou uchovávány po dobu nezbytnou pro naplnění účelu jejich zpracování, po dobu trvání smluvního vztahu a po dobu stanovenou příslušnými právními předpisy, případně po dobu nezbytnou k ochraně oprávněných zájmů správce a uplatnění či obraně jeho právních nároků, a to až do doby jejich skartace.
Právo podat stížnost: Pokud se subjekt údajů domnívá, že zpracováním jeho osobních údajů došlo k porušení GDPR, má právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, e-mail: posta@uoou.gov.cz, tel.: +420 234 665 111, ID datové schránky: qkbaa2n.

7. Prohlášení žadatele

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou podle mého vědomí pravdivé a úplné. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s výše uvedenými informacemi o zpracování osobních údajů a

☐ souhlasím ☐ nesouhlasím s nimi.

Datum žádosti: _____ Podpis žadatele:

Podpis opatrovníka / zástupce: _____

Převzala sociální pracovnice: _____ dne: _____