

**Domov pro osoby se zdravotním postižením v Mariánské,  
příspěvková organizace  
Jáchymov, část Mariánská č.p.161, pošta Ostrov 363 01**

---

**Žádost o poskytnutí sociální služby v Domově pro osoby se  
zdravotním postižením v Mariánské**

**Vyplňuje poskytovatel**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Podací razítko sociální služby |  |
| Žádost přijata dne             |  |
| Evidenční číslo                |  |
| Unikátní číslo                 |  |

**Žadatel**

|          |  |                |  |
|----------|--|----------------|--|
| Příjmení |  |                |  |
| Jméno    |  | Datum narození |  |
| Telefon  |  | e-mail         |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Trvalý pobyt žadatele (dle OP) |  |
| Faktický pobyt žadatele        |  |

**Kontakt na osobu určenou žadatelem**

|  |  |
|--|--|
| Příjmení, jméno, titul                                 |  |
| Vztah k žadateli (zastoupení žadatele na základě čeho) |  |
| Telefon  |  |
| Email, ID datové schránky                              |  |

**Opatrovník/zástupce žadatele:**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Příjmení, jméno, titul              |  |
| Telefon                             |  |
| Email, ID datové schránky           |  |
| Zastoupení žadatele na základě čeho |  |

**Jakou službu využíval/využívá žadatel před podáním této žádosti \***

|  |  |
|--|--|
| <b>Terénní sociální službu</b> (služby, které jsou poskytovány v přirozeném sociálním prostředí, např. pečovatelská služba, osobní asistence, podpora samostatného bydlení).   |  |
| <b>Pobytovou sociální službu</b> (služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb – např. domov pro seniory, domov se zvláštním režimem, domov pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení, týdenní stacionáře). |  |
| <b>Ambulantní sociální službu</b> (služby, jejich součástí není ubytování a osoba do služby dochází – např. denní stacionáře).   |  |

\*křížkem označte formu sociální služby, kterou žadatel využívá/využíval

**Důvody, proč žadatel žádá o poskytování pobytové sociální služby – nepříznivá sociální situace žadatele:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Žadateli byla předána informace o zpracování osobních údajů pro účel Evidence žadatelů o sociální službu ve webové aplikaci KISSoS za účelem efektivního plánování sociálních služeb na území Karlovarského kraje (*zde bude odkaz na webové stránky dané služby, kde bude vložena Informace k žádosti – viz příloha*).

Souhlasím/nesouhlasím (nehodící se škrtněte) se sdílením informací z prvotního sociálního šetření ve webové aplikaci KISSoS, u pobytových sociálních služeb, kde mám, nebo v budoucnu budu mít podané žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby.

Jedná se o tyto sdílené informace:

- datum, kdy se sociální šetření uskutečnilo;
- název konkrétního poskytovatele pobytové sociální služby, jehož sociální pracovník prvotní sociální šetření provedl;
- jméno a příjmení sociálního pracovníka, který sociální šetření provedl;
- jakého typu sociální služby splňuje žadatel cílovou skupinu (Domov pro seniory, Domov se zvláštním režimem, Domov pro osoby se zdravotním postižením, Chráněné bydlení);
- míra potřeby/naléhavosti umístění;
- poznámka sociálního pracovníka (max. 150 znaků).

Souhlas je platný do odvolání žádosti.

### **Poučení**

Byl/a jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí výše uvedených osobních údajů je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Dále potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce<sup>1</sup> provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedenou instituci o vysvětlení a požadovat, aby správce odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

---

<sup>1</sup> Správce: Krajský úřad Karlovarského kraje, bližší informace na [www.kr-karlovarsky.cz](http://www.kr-karlovarsky.cz) oblast GDPR.

Žadatel/zástupce žadatele se zavazuje, že pokud dojde ke změně skutečností uvedených v této žádosti, neprodleně je oznámí sociální pracovníci (osobně, telefonicky, písemně).

**Prohlášení žadatele/opatrovníka:**

Žadatel/zástupce žadatele, prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

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

Podpis žadatele .....

Podpis zástupce žadatele .....