

ev.č.:

datum zařazení do pořadníku:

datum přijetí/odmítnutí:

Osobní údaje žadatele

*jméno:	
*příjmení:	
*datum narození:	
*telefon:	
*email:	
*ulice:	
*město:	
*PSČ:	
*kraj:	

Kontaktní údaje na opatrovníka/zplnomocněnce/podpůrcí osobu v případě omezení ve svéprávnosti

jméno:	
příjmení:	
telefon:	
email:	
ulice:	
město:	
PSČ:	

Očekávání od služby

Co od služby očekávám, čeho chci dosáhnout?

* povinný údaj

Vepište dokumenty, které přikládáte k žádosti:

- ☐ vyjádření obvodního lékaře o vhodnosti služby

☐ další:

Důvod přijetí / nepřijetí

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaná/-ý,

povoluji tímto Charitě Prostějov – Domovu Daliborka, Chráněné bydlení, aby zpracovávala osobní údaje, které jsou uvedené v této žádosti.

Osobní údaje zpracováváme za účelem zaevidování žádosti do Evidence odmítnutých žádostí z kapacitních důvodů (v případě, že podám žádost a nebude volná kapacita) a ponechání mé žádosti v Evidenci žadatelů (v případě, že se v budoucnu uvolní místo v Chráněném bydlení).

Osobní údaje uchováváme na základě směrnice Informace pro klienty Charity Prostějov o nakládání s jejich osobními údaji uvedenými a zpracovávanými v souvislosti s poskytováním sociální služby a Metodiky č. 6

Při zpracování Vašich osobních údajů dbáme na soulad s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů, dále jen „GDPR“), které nabývá účinnosti dnem 25. května 2018 jako přímo účinná právní norma i v rámci právního řádu České republiky, a dále na soulad s relevantními vnitrostátními právními předpisy, zejména zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Uchování osobních údajů můžete také zrušit tím, že zašlete dopis na výše uvedený kontakt.

podpis žadatele

podpis sociálního pracovníka

Vyjádření ošetřujícího lékaře k pobytu v chráněném bydlení Domov Daliborka v souladu ke stanoveným cílům, poslání a cílovým skupinám

Jméno a příjmení žadatele: _____

Jméno, příjmení a telefon ošetřujícího lékaře: _____

Vyjádření k ne/vhodnosti pobytu žadatele v Domově Daliborka vzhledem k cílům služby:

Vizí služby je odborně a efektivně na základě křesťanských hodnot poskytovat podporu a péči svým uživatelům s důrazem na maximální míru samostatnosti v chráněném bydlení, které vytváří přirozené podmínky pro běžný život.

Cílem služby pro dospělé osoby od 18 let do 64 let s lehkým a středním mentálním postižením, případně v kombinaci s tělesným postižením, je osvojení a udržení potřebných dovedností a návyků pro samostatný a bezpečný život uživatelů v běžném prostředí.

Cílem služby pro seniory je dosažení a zachování samostatnosti, nezávislosti a udržení stupně sebeobsluhy v co nejvyšší možné míře.

Vyjádření k ne/vhodnosti pobytu žadatele v Domově Daliborka vzhledem k poslání služby:

Charita Prostějov poskytuje v Domově Daliborka pobytovou službu chráněné bydlení, která umožňuje lidem s lehkým nebo středně těžkým mentálním postižením, či v kombinaci s postižením tělesným, získat v bezpečném prostředí praktické dovednosti potřebné pro samostatný život. Poskytujeme chráněné bydlení také seniorům, kteří jsou jejich rodiči.

Vyřádění k ne/vhodnosti pobytu žadatele v Domově Daliborka vzhledem k cílové skupině:

Dospělé osoby od 18 let do 64 let s lehkým a středním mentálním postižením, případně v kombinaci s tělesným postižením

Senioři od 65 let věku se sníženou soběstačností z důvodu chronického onemocnění, nebo zdravotního postižení, jejichž dospělé dítě zároveň využívá stejnou pobytovou službu chráněného bydlení.

Službu neposkytujeme osobám:

- jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytování ústavní péče ve zdravotnickém nebo jiném specializovaném zařízení
- které nejsou schopny pobytu v zařízení z důvodu závažného akutního infekčního onemocnění
- které vyžadují neustálou zdravotní péči
- osobám s poruchou autistického spektra
- osobám s těžkým smyslovým postižením
- osobám s psychickým onemocněním

Doporučuji / Nedoporučuji pobyt v chráněném bydlení Domov Daliborka.

(nehodící se škrtněte)

V _____ dne _____ .

Podpis ošetřujícího lékaře