

Carvac s.r.o.

zapsaná v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Plzni oddíl C, vložka 6418, ☒ Nemocniční 2271/52, 352 01 Aš

IČO 63504260, DIČ CZ63504260, www.carvac.cz, fax 354 403 110

☒ Léčebna dlouhodobě nemocných, Nemocniční 54, Aš, tel. 354403111, email: ldn@carvac.cz

☒ Domov pro seniory, Nemocniční 54, Aš, tel.354403111,email: dps@carvac.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY

Číslo jednací:

Datum přijetí žádosti:

Žadatel:

Datum narození:

Místo narození:

Bydliště:

Současné místo pobytu:

Státní příslušnost:

Národnost:

Zdravotní pojišťovna:

Jste příjemcem příspěvku na péči, uveďte ANO - NE:

Stupeň priznaného příspěvku na péči:

Proč rodinní příslušníci sami nemohou pečovat o žadatele:

.....

Byl žadatel již dříve trvale umístěn v nějakém zařízení sociálních služeb: ANO/NE

Ve kterém:.....od do

Důvod ukončení pobytu:

.....

Kontakty na příbuzné či blízké osoby žadatele:

1) Jméno: vztah.....

Adresa: telefon

2) Jméno: vztah.....

Adresa: telefon

3) Jméno: vztah.....

Adresa: telefon

Jméno a adresa (telefon) zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:

.....
.....

Individuální plán cílů žadatele

Z jakého důvodu žádáte o poskytování sociální služby:

.....
.....

Jaké vaše individuální cíle, potřeby a očekávání má naplňovat:.....

.....
.....
.....

Datum.....

.....
Vlastnoruční podpis žadatele (zákonného zástupce)

Souhlas se zpracováním osobních, citlivých a jiných údajů

v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 „Obecné nařízení na ochranu osobních údajů“ (GDPR)

Já.....

narozený/á.....bytem.....

(dále jen Klient)

poskytují dobrovolně souhlas společnosti Carvac s.r.o., zastoupené Václavem Hlaváčem, ředitelem společnosti **s předáním informací** za účelem řešení nepříznivé sociální situace Klienta v rozsahu:

- jméno a příjmení
- jaká služba je klientovi poskytována a její rozsah
- nepříznivá sociální situace, v níž se klient nachází

Tyto informace mohou být sděleny:

- kontaktním osobám, které Klient uvedl a souhlasil s informovaností
- příslušnému odboru sociální péče
- příslušné pobočce Úřadu práce
- ostatním poskytovatelům sociálních a zdravotních služeb
- ošetřujícímu lékaři

Tento souhlas uděluji:

- jednorázově, za účelem.....
- opakovaně po dobu poskytování sociální služby

V Aši, dne.....

.....

Podpis Klienta

Souhlas s předáváním informací může být kdykoli odvolán!

Souhlas se zpracováním osobních údajů

v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 „Obecné nařízení na ochranu osobních údajů“ (GDPR)

Kontaktní osoba 1:

Já....., který jsem (vztah ke klientovi)

.....

poskytuji dobrovolně souhlas společnosti Carvac s.r.o., zastoupené Václavem Hlaváčem, ředitelem společnosti, s uvedením mých údajů do databáze Poskytovatele v rozsahu:

- jméno a příjmení
- vztah ke klientovi
- město bydliště
- telefonní číslo

Tento souhlas uděluji:

jednorázově, za účelem.....

opakovaně po dobu poskytování sociální služby

V Aši, dne.....

.....

Podpis Kontaktní osoby 1

Souhlas může být kdykoli odvolán!

