

Žádost o pobytovou sociální službu v domově pro seniory

Jméno, příjmení _____ Datum narození _____

Trvalé bydliště _____

Skutečný pobyt _____

Adresa pro doručování písemností _____

Telefon _____

Příspěvek na péči ano ne v řízení stupeň: _____

Kontaktní osoba _____

Jméno, adresa, telefon zákonného zástupce, je-li omezena svéprávnost

Prohlášení o zpracování osobních údajů

My jakožto správce osobních údajů, které nám budou na základě této žádosti a v souvislosti s ní Vámi poskytnuty, se zavazujeme, že budeme tyto osobní údaje zpracovávat v souladu s právními předpisy a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016. Vaše osobní údaje budou zpracovány prostřednictvím výpočetní techniky a v listinné podobě za dodržení všech bezpečnostních zásad pro správu a zpracování osobních údajů. My nesmíme tyto údaje předat třetí osobě, pokud nemáme tuto povinnost vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Doba zpracování vašich osobních údajů je jeden rok po poskytnutí požadované sociální služby nebo zrušení žádosti, pokud není platnými právními předpisy stanovena delší doba. Máte právo požadovat po nás informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme, požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požádat o přenos údajů, které byly Vámi poskytnuty, požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů, v případě pochybností a dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů máte právo obrátit se stížností na nás nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, email: posta@uouu.cz.

Pokud je žádost zařazena do evidence žadatelů, je nutné vždy nejdéle za 6 měsíců (od podání žádosti, případně předchozí informace) potvrdit písemně, emailem nebo osobně, že zájem o přijetí trvá, jinak bude žádost vyřazena z evidence. Vyplněnou žádost a vyjádření lékaře doručte či zasílejte na adresu: AMICA CENTRUM s.r.o., domov pro seniory, Na Vyhlídce 20, 350 02 Cheb.

Informace o způsobu vyplnění žádosti a další sociální poradenství Vám poskytne ve dnech pondělí - čtvrtek 7.00 - 14.30 hod., v pátek 7.00 - 13.30 hod. sociální pracovnice Bc. Nikola Pilařová, DiS., tel. 354 415 120, nikola.pilarova@amica-centrum.cz.

V _____ dne _____

_____ podpis žadatele (zákonného zástupce)

