

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ AMBULANTNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

### 1. Identifikační údaje pro účel uzavření smlouvy o sociální službě

Jméno, příjmení, titul		Datum narození	
Adresa trvalého bydliště (ulice, č.p., obec, PSČ)			
Žádost o ambulanci odlehčovací službu		Od:	Do:

### 2. Nepovinné údaje poskytnuté se souhlasem žadatele výhradně pro účel vyřízení předmětné žádosti

Telefon	
E-mail	
Datová schránka	

### 3. Odůvodnění žádosti. (Uveďte např. proč službu potřebujete, s čím by Vám měla pomoci, co od služby očekáváte.)

--

#### 4. Kontaktní osoby.

(Kontaktní osoba vyplní přiložený souhlas s poskytnutím osobních údajů.)

<b>Jméno, příjmení, titul</b>			
<b>Kontaktní údaj</b>		<b>Souhlas v příloze</b>	
<b>Jméno, příjmení, titul</b>			
<b>Kontaktní údaj</b>		<b>Souhlas v příloze</b>	

#### 5. Zákonný zástupce

(opatrovník, podpůrce ...atd, vyplňte, pokud je ustanoven)

<b>Jméno, příjmení, titul</b>		<b>Č.j. rozhodnutí o omezené svéprávnosti</b>	
<b>Adresa bydliště (ulice, č.p., obec, PSČ)</b>		<b>Kontaktní údaj</b>	

#### Přílohy žádosti:

Vyjádření lékaře (v souladu s § 91, 108/2006 Sb.)

Souhlas kontaktní osoby s poskytnutím osobních údajů

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. vypovězení Smlouvy o poskytnutí sociální služby dle § 91 a násl. zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších změn.

Prohlašuji, že jsem byl/la poučen/na o svých právech, zejména o svém právu poskytnutý souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v odstavci 2, kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů a že toto odvolání je potřebné provést písemnou formou u Správce osobních údajů, kterému jsem souhlas udělil/la. Byl/la jsem poučen/na o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a informován/a o způsobu zpracování těchto údajů Městským zařízením sociálních služeb, příspěvkovou organizací, Východní 621/16, 360 01 Karlovy Vary, dle platné legislativy, zejména zk 110/2019 Sb. O ochraně osobních údajů a v souladu s Obecným nařízením EU 2016/679, které jsou nutné pro řízení ve věci žádosti o zavedení sociální služby, a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace. Poučení o zpracování osobních údajů pro žadatele je dostupné na webových stránkách organizace a rovněž u příslušného sociálního pracovníka v organizační složce.

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

.....  
podpis žadatele / zákonného zástupce

Já,.....

## **dávám svůj souhlas ke zpracování osobních údajů**

### **Městskému zařízení sociálních služeb, příspěvkové organizaci**

(dále jen "Správci")

ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27.4.2016 (dále GDPR). Svůj svobodný souhlas poskytnu výhradně pro zpracování osobních údajů, které jsou nezbytné pro níže uvedené účely, v uvedeném rozsahu a po uvedené dobu:

<b>Telefon:</b>		<b>Vztah k žadateli např. manžel/ka, syn, dcera, druh, vnuk, partner, přítel..</b>	
<b>Adresa bydliště (ulice, č.p., obec, PSČ)</b>			

### **Pro účel efektivní komunikace a spolupráce při zajišťování poskytovaných sociálních služeb pro žadatele**

....., **souhlasím/nesouhlasím\*** se zpracováním výše uvedených osobních údajů.

Souhlas poskytnu po dobu zajišťované služby ze strany Správce.

Správce uvedených osobních údajů prohlašuje, že má zavedena veškerá technická a organizační opatření pro zajištění ochrany a bezpečnosti zpracovávaných osobních údajů, zejména před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou, v souladu s požadavky GDPR.

Prohlašuji, že jsem byl/la poučen/na o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů a že toto odvolání je potřebné provést písemnou formou u Správce osobních údajů, kterému jsem souhlas udělil/la. Byl/la jsem poučen/na o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Byl/la jsem poučen/na o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce provádí zpracování svěřených 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, můžu požádat Správce osobních údajů o vysvětlení, požadovat, aby Správce neprodleně odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o omezení zpracování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Poznámka: \*Nehodící se škrtněte.