Kontakt: **Charitní pečovatelská služba Náchod**

č. žádosti ……...….……../20….

podáno dne: …….………………..

Denisovo nábřeží 665, 547 01 Náchod

vedoucí: Marie Malinová

**tel: 491 424 166, 605 401 713**

**Žádost o poskytování pečovatelské služby**

1. **Zájemce/zájemkyně:**

Jméno, příjmení, titul: …………………….……………………….…………… datum narození:

Trvalé bydliště:

Místo poskytování služby (je-li odlišné od trvalého bydliště):

Telefon, mobil, e-mail :

1. **Kontaktní osoba, osoba blízká, pečující osoba:[[1]](#footnote-1)**

Jméno, příjmení, titul:

Vztah k zájemci: …….……………… Telefon, mobil, e-mail:

1. **Zákonný zástupce, je-li zájemce zbaven nebo omezen způsobilosti k právním úkonům:**

Jméno, příjmení, titul:

Telefon, mobil, e-mail:

1. **Žádám o poskytnutí sociálních služeb:**  na dobu neurčitou od: …………………….……...

na dobu určitou od - do: ………………………..…

1. **Popište, z jakého důvodu si přejete využívat sociální službu:**

1. **Popište prosím Vaše konkrétní představy o péči - s čím potřebujete pomoci (co si přejete), jak často pomoc potřebujete (které dny, kolikrát za den):**

**Poučení žadatele:**

Informujeme Vás, že dnem podání žádosti bude Oblastní charita Náchod zpracovávat Vaše osobní údaje a údaje zvláštní kategorie (uvedené v této žádosti).

Údaje budou uchovány po dobu, kdy budete využívat výše uvedenou službu. Po uplynutí této doby budou data po dobu 2 let uložena v archivu Oblastní charity Náchod.

Účelem zpracování Vašich osobních údajů a údajů zvláštní kategorie je přiznání sociální služby a vedení evidence osob, kterým můžeme v budoucnu poskytovat sociální služby.

Váš souhlas se zpracováním osobních údajů můžete kdykoli odvolat

**Prohlášení žadatele nebo zákonného zástupce:**

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a se shromažďováním a zpracováním osobních a citlivých dat (v souvislosti s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ve znění pozdějších změn a dodatků o ochraně osobních dat), které Oblastní charita Náchod zpracovává a rovněž jsem byl/a informován/a o svých právech, které v souvislosti s ochranou osobních a citlivých údajů mohu uplatnit.

**Dne: ………………………….…**

**Podpis žadatele nebo zákonného zástupce: ………………………………………………………………….…**

Po podání žádosti Vás bude kontaktovat neprodleně, maximálně do 5 pracovních dnů, sociální pracovník nebo vedoucí Charitní pečovatelské služby Náchod a dojedná s Vámi termín sociálního šetření ve Vaší domácnosti, aby mohla být služba poskytována.

**Nevyplňovat prosím! Vyplní pracovník pečovatelské služby**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZPRACOVÁNÍ ŽÁDOSTI O SOCIÁLNÍ SLUŽBU** | |
| **žádost přijal:**  **dne:** | **žádost přijata:**  **osobně**  **poštou**  **elektronicky** |

|  |  |
| --- | --- |
| **VÝSLEDEK ŘÍZENÍ** | |
| **ZAHÁJENÍ PÉČE**  **datum:** | **NEUSPOKOJENÁ ŽÁDOST**  **odůvodnění:** |
| **DALŠÍ DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:** | |

1. nepovinný údaj [↑](#footnote-ref-1)