**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY**

**Chráněné bydlení Zlín**

*Žádost vyplňuje zájemce o službu. Slouží k získání základních informací o zájemci a je podkladem pro vstupní pohovor. Žadatele uvádí pouze pravdivé údaje. Součástí žádosti je příloha č. 1 a 2.*

*Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příspěvková organizace zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 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). Zpracováváme osobní údaje pouze k účelům, které jsou jasně stanovené a v rozsahu a po dobu nezbytnou pro naplnění těchto účelů.*

***Základní údaje****:*

|  |
| --- |
| Příjmení a jméno žadatele: |
| Datum a místo narození: |
| Trvalé bydliště:Současný pobyt: |
| Telefon:Email: |
| Rodinný stav: |
| Svéprávnost (Pokud jste omezen/na ve svéprávnosti, uveďte prosím, v jakém rozsahu): |
| Jméno a kontakt na Opatrovníka, Zástupce či Podpůrce: |

**Důvod podání žádosti a co od služby očekáváte:**

|  |
| --- |
|  |

**PSYCHIATRICKÉ VYJÁDŘENÍ K VYUŽÍVÁNÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉ BYDENÍ ZLÍN *(příloha č.1)***

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

**Pan/í: Datum narození:**

má zájem o využívání služby Chráněné bydlení Zlín poskytované lidem s duševním onemocněním. Pro úspěšné přijetí žádosti, je potřeba i Vaše odborné vyjádření. Toto psychiatrické vyjádření bude vždy poskytováno do služby v souladu s potřebami klienta/ky s jeho/jejím vědomí a písemným souhlasem.

Organizace zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 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).

Zpracováváme osobní údaje pouze k účelům, které jsou jasně stanovené a v rozsahu a po dobu nezbytnou pro naplnění těchto účelů. Prosíme Vás tedy o vyplnění.

*Souhlasím s poskytnutím informací*

Podpis klienta/ky: Ošetřující psychiatr:

***Údaje o psychiatrické léčbě***

|  |
| --- |
| Psychiatrická diagnóza: |
| Duševní onemocnění/porucha chování způsobená užíváním psychoaktivních látek - pokud ano, jaká: |
| Ochranné léčení: |
| Klinický stav za posledních 6 měsíců *(spolupráce klienta v léčbě, zacházení s medikací…):* |
| Rizikové tendence objevující se v dosavadním průběhu nemoci *(pokusy o sebepoškození, samovolné vysazování léků, agrese, sexuální obtěžování, zneužívání návykových látek):* |
| Spouštěče relapsu/významné stresory *(Co způsobuje zhoršení zdravotního stavu? Jak se může zhoršení projevit? Co klientovi pomáhá?):* |

Datum:**Podpis a razítko lékaře:**

**LÉKAŘSKÉ VYJÁDŘENÍ K VYUŽÍVÁNÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ ZLÍN *(příloha č. 2)***

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

**Pan/í: Datum narození:**

má zájem o využívání služby Chráněné bydlení Zlín poskytované lidem s duševním onemocněním. Pro úspěšné přijetí žádosti, je potřeba i Vaše odborné vyjádření. Toto vyjádření bude vždy poskytováno do naší služby v souladu s potřebami klienta/tky s jeho/jejím vědomí a písemným souhlasem, tj. podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Organizace zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 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).

Zpracováváme osobní údaje pouze k účelům, které jsou jasně stanovené a v rozsahu a po dobu nezbytnou pro naplnění těchto účelů. Prosíme Vás tedy o vyplnění.

Vyjádření ošetřujícího lékaře (praktického) k osobě zájemce. Uveďte prosím, zda má zájemce o službu nějaká zdravotní omezení, která bychom měli vědět a dbát na jejich dodržování v souvislosti s pobytem a užíváním společných prostor a zařizovacích předmětů v domácnosti s jinými uživateli (např.: epilepsie, žloutenka diabetes, diety,...)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno praktického ošetřujícího lékaře: |  |
| Kontakt: |  |
| Vyjádření: |  |
| Infekční onemocnění: |  |
| Datum: | Podpis a razítko lékaře: |

Prohlášení žadatele, opatrovníka, že veškeré údaje uvedl správně a svým podpisem dává souhlas se shromažďováním osobních údajů podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů pro potřeby naší organizace:

V ………………………………………… dne ……………………..…

 Podpis žadatele (zákonného zástupce)

# INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účel zpracování

„„Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící

k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“

1. Poskytovatel sociální služby Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příspěvková organizace, IČO 70850917tímto poskytuje žadatelům o sociální službu a zástupcům poskytovatelů sociálních služeb informaci o zpracování jejich osobních údajů podle článku 13 [NAŘÍZENÍ 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 (](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/CS/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679)GDPR), jelikož je na základě uzavřené smlouvy o zpracování osobních údajů jejich zpracovatelem pro správce, kterým je Zlínský kraj, třída Tomáše Bati 21, 761 90 Zlín, IČO: 70 89 13 20 (dále také jako „Správce“)
2. Osobní údaje jsou určeny pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“, jejímž cílem je získání statistických údajů potřebných ke zjištění potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob a zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb v rámci plánování základní sítě sociálních služeb na území Zlínského kraje ve smyslu § 93 a 95 zákona č.108/2006 Sb. o sociálních službách, v platném znění. 3. Ke zpracování osobních údajů dochází na právním základě dle čl. 6 odst. 1 písm. e) GDPR - zpracování je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je pověřen správce.
3. Subjektem zpracování osobních údajů je fyzická osoba – žadatel o sociální službu a určený kontaktní zaměstnanec poskytovatele sociální služby (dále také „Subjekt údajů“).
4. Zpracovatel se zavázal zpracovávat pouze a výlučně ty osobní údaje, které jsou nezbytně nutné k výkonu jeho činnosti a činnosti Správce dle uzavřené smlouvy o zpracování osobních údajů.
5. Osobní údaje Subjektu údajů (dále jen „Osobní údaje“) budou zpracovány v rozsahu:
	1. Osobní údaje žadatele o sociální službu:
		* titul, jméno a příjmení,
		* rok narození,
		* pohlaví,
		* státní příslušnost,
		* místo pobytu v době podání žádosti o sociální službu, - popis řešené potřeby.
	2. Osobní údaje určeného kontaktního zaměstnance poskytovatele sociální služby: - titul, jméno a příjmení,
		* telefon a e-mail.
6. Zlínský kraj nepředává Osobní údaje Subjektu údajů do třetích zemí nebo mezinárodním organizacím mimo EU
7. Osobní údaje žadatele o sociální službu jsou zpracovávány v evidenci po dobu do vyřízení jeho žádosti o poskytnutí služby, osobní údaje určeného kontaktního zaměstnance poskytovatele sociální služby po dobu trvání výkonu jeho funkce u poskytovatele sociálních služeb. Poté jsou Osobní údaje z evidence vymazány.
8. Subjekt údajů má právo požadovat od Zlínského kraje přístup ke svým Osobním údajům, jejich opravu, popř.

omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování. Požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními GDPR.

1. Subjekt údajů má právo podat stížnost u dozorového úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, PSČ 170 00 Praha 7, má-li za to, že Zlínský kraj při zpracování jeho Osobních údajů postupuje v rozporu s GDPR.
2. Při zpracování Osobních údajů Subjektu údajů nedochází u Zlínského kraje k automatizovanému rozhodování či zpracování, včetně profilování, na jehož základě by byly činěny úkony či rozhodnutí, jejichž obsahem by byl zásah do práv či oprávněných zájmů Subjektu údajů.
3. Subjekt údajů svá práva uvedená v bodě 9. může uplatňovat prostřednictvím pověřence pro ochranu osobních údajů Zlínského kraje způsobem uveřejněným na webových stránkách Zlínského kraje. Kontaktní údaje na pověřence pro ochranu osobních údajů jsou: Zlínský kraj, tř. Tomáše Bati 21, 760 01 Zlín, pověřenec pro ochranu osobních údajů, e-mail: poverenec.oou@kr-zlinsky.cz, tel: +420 577 043 580, ID datové schránky: scsbwku.
4. [Obecná informace o zpracování osobních údajů Zlínským krajem dle GDPR,](https://www.kr-zlinsky.cz/obecna-informace-o-zpracovani-osobnich-udaju-zlinskym-krajem-dle-gdpr-cl-4378.html) [Informace o právech subjektu údajů,](https://www.kr-zlinsky.cz/informace-o-pravech-subjektu-udaju-cl-4418.html) [Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů](https://www.kr-zlinsky.cz/kontaktni-udaje-poverence-pro-ochranu-osobnich-udaju-cl-4379.html) jsou uveřejněny na webových stránkách Zlínského kraje v záložce Krajský úřad, [Zpracování a ochrana osobních údajů (GDPR).](https://www.kr-zlinsky.cz/zpracovani-a-ochrana-osobnich-udaju-gdpr--cl-4351.html)

*Vyplňuje sociální služba Chráněné bydlení Zlín:*

*Datum přijetí žádosti:*

*Žádost posouzena (kdy a kým s jakým výsledkem):*