

Žádost o poskytování sociální služby Chráněné bydlení TULIPAN Reg. č. 8533092	Datum přijetí žádosti:
--	-------------------------------

Osobní údaje žadatele	Jméno, příjmení žadatele:
	Datum narození:
	Adresa trvalého bydliště:
	Místo aktuálního pobytu žadatele (<i>např. bydliště rodinného příslušníka nebo adresa sociálního či zdravotnického zařízení, kde zájemce momentálně je ubytován</i>):
	Telefon na žadatele (<i>poznámka: prosíme, neuvádějte do této rubriky kontakty na rodinné příslušníky</i>):

Opatrovník (vyplní opatrovník u žadatele omezeného ve svéprávnosti)	Jméno, příjmení opatrovníka a titul:
	Číslo a datum nabytí právní moci Rozsudku soudu o omezení ve svéprávnosti a jmenování opatrovníka: <i>Nutno doložit fotokopii Rozsudku soudu</i>

	Adresa opatrovníka: Kontaktní údaje na opatrovníka (telefon, e-mail):
--	--

Zmocněnec/ Kontaktní osoba (osoba, kterou žadatel o službu k vyřizování jeho záležitostí pověřil) <i>Nevyplňuje se v případě ustanovení opatrovníka!!!</i>	Jméno, příjmení a titul:
	Vztah k žadateli:
	Adresa: Kontaktní údaje (telefon, e-mail):
Další kontaktní osoba (rodinný příslušník, známí, kamarád, osoba blízká ...)	Jméno, příjmení a titul:
	Adresa: Kontaktní údaje (telefon, e-mail):

Příspěvek na péči	☐ ano, byl přiznán stupeň (vyplňte stupeň PnP) ☐ bylo zažádáno o přiznání příspěvku na péči ☐ byl podán návrh na zvýšení příspěvku na péči ☐ ne, nebylo zažádáno
---------------------------------	---

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (a) pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a nařízením EU č. 2016/679 (GDPR), svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů a zvláštní kategorie osobních údajů, které jsou nezbytné pro zajištění kvalitní a bezpečné sociální služby.

*datum a podpis žadatele
(opatrovníka nebo zmocněnce)*

Přílohy:

1. Vyjádření lékaře pro účely žádosti do Chráněného bydlení TULIPAN
2. Kopie Rozsudku soudu o omezení svéprávnosti (v případě, že je žadatel omezený ve svéprávnosti)
3. Souhlas se zpracováním osobních údajů
4. Kopie rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu
5. Aktuální doklad o pobírání invalidního důchodu
6. Vyplněný formulář – sociální šetření a dotazník pro zájemce o sociální službu Chráněného bydlení TULIPAN

Nedílnou součástí žádosti jsou i pokyny k vyplnění

Pokyny k vyplnění žádosti o poskytování sociální služby

1. Žádost o poskytování sociální služby vyplňte čitelným hůlkovým písmem a vlastnoručně podepište.
2. Vyplněná žádost o poskytování sociální služby **musí obsahovat přílohy uvedené**

4. Vyplněnou žádost nám můžete osobně přinést nebo zaslat na adresu:
Sdružení TULIPAN, z.s.
Chráněné bydlení TULIPAN
Jablonecká 46/34, Liberec V – Kristiánov

Pokud v žádosti nebudou vyplněny některé důležité údaje, bude Vás telefonicky kontaktovat s žádostí o doplnění údajů.

6. Žádost je možné také odeslat elektronicky, na alternativním způsobu doručení se vždy předem domluvte s kontaktním pracovníkem Sdružení TULIPANU.
7. Zahájení poskytování sociální služby v Chráněném bydlení TULIPAN, je podmíněno uzavřením smlouvy o poskytování sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

10. **V případě jakéhokoliv dotazu můžete kontaktovat sociální pracovníci Chráněného bydlení TULIPAN, a to písemně, telefonicky či e-mailem.**

Příloha č. 1

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

pro účely žádosti do Chráněného bydlení TULIPAN

poskytovatel sociální služby: Sdružení TULIPAN, z.s.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Praktický lékař:

Kontakt:

Sociální služba Chráněného bydlení TULIPAN, která je poskytována Sdružením TULIPAN, z. s., je určena osobám a klientům z těchto cílových skupin:

- Osoby s chronickým duševním onemocněním
- Osoby s kombinovaným postižením
- Osoby s mentálním postižením
- Osoby se zdravotním postižením

Pozn.: asistent není přítomen v bytě v nočních hodinách.

- Výše uvedený žadatel cílovou skupinu naplňuje:**

ANO - NE

- Žadatel závislý na návykových látkách (opioidy, barbituráty, alkohol aj...):**

ANO - NE

- U žadatele se vyskytují projevy narušující kolektivní soužití (např. agresivní chování – verbální, fyzické, ...):

ANO - NE

- Žadatel netrpí, žádnou infekční nemocí

ANO – NE

Datum vyplnění formuláře:

Razítko a podpis lékaře:

Příloha č. 3

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Nařízení Evropského parlamentu (dále GDPR) o ochraně osobních údajů a Zákon o ochraně osobních údajů (dále jen ZOOÚ)

Pan, Paní

Jméno a příjmení:

datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Uděluje společnosti

Název společnosti (správce údajů):

Sdružení TULIPAN, z. s.

Sokolská 113/8, Liberec 1, 46001

DOBROVOLNĚ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM SVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1) Pro účely:

- a) evidence a zpracování dat pro účely Správce, ale i pro potřebné výkazy směrem ke všem úřadům ČR, které tyto data po organizaci požadují
- b) evidence v databázi kontaktů Správce,
- c) marketingového zasílání obchodních nabídek ze strany Správce,
- d) poskytnutí smluvním partnerům Správce - zejména smluvním partnerům Správce, kteří pro Správce zpracovávají účetnictví a další potřebná data k součinnosti třetím stranám
- e) podobizny a obrazové snímky (fotografie) poskytnuté subjektem údajů nebo pořízené Správcem na akcích pořádaných Správcem pro účely: prezentace činnosti na webových stránkách, sociálních sítích, tiskových propagačních materiálech sdružení, vyúčtování grantových prostředků, které byly využity ve prospěch organizace apod.
- i) rodné číslo, jméno, rodné jméno, stav, adresu trvalého a přechodného bydliště, údaje o invaliditě, zdravotní dokumentaci, místu narození, zdravotní pojišťovně atd. kvůli evidenci dokumentace na sociální službě a možnosti klienta sociální služby rozvíjet, nebo předat řádnou dokumentaci dalšímu poskytovateli sociálních služeb

2) Doba, po kterou mohou být osobní údaje správcem (společností) zpracovávány:

Po dobu trvání právního vztahu ke Správci a poté ještě po dobu 10 let po skončení tohoto právního vztahu z důvodu oprávněných zájmů Správce, pokud z obecně závazných právních předpisů nevyplývá lhůta delší. Po uplynutí této lhůty je Správce oprávněn zpracovávat osobní údaje pouze pro účely archivace.

3) Potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o níže uvedených právech:

Za podmínek uvedených v čl. 15-22/GDPR a ZOOÚ má subjekt údajů (uchazeč) právo:

- a) požádat o bezplatný přístup ke svým osobním údajům, které správce zpracoval,
- b) požádat o kopii těchto osobních údajů,
- c) požádat o opravu údajů, a to v případech, kdy tyto údaje budou nepřesné
- d) požádat o výmaz osobních údajů zpracovaných správcem údajů, pokud již pominuly důvody a účel zpracování, nebo pokud subjekt údajů souhlas odvolá, či podá námitky do zpracování údajů event.. správce údaje zpracoval v rozporu se Směrnicí EU
- e) požádat o omezení zpracování svých osobních údajů, nebo přenositelnost údajů.

Subjekt údajů má právo podat stížnost proti zpracování u dozorového orgánu, tj. Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, Praha7.

Výše uvedený souhlas se zpracováním osobních údajů může subjekt údajů kdykoliv odvolat.

PROHLÁŠENÍ:

Prohlašuji, že poskytnuté osobní údaje jsou pravdivé a v případech jakýchkoliv změn oznámím Správci (zaměstnavateli) a souhlasím se zpracováním svých osobních údajů za výše uvedených podmínek. Dále prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech v souvislosti se zpracováním mých osobních údajů. Správce je oprávněn zpracovat výše uvedené osobní údaje v souladu s GDPR a ZOOÚ i bez souhlasu subjektu údajů jen v případech, pokud je zpracování nezbytné pro splnění právní povinnosti nebo pro plnění smlouvy, jakož i v případech oprávněných zájmů Správce.

Datum:

Jméno a podpis:



Dotazník k sociálnímu šetření pro zájemce o sociální službu Chráněného bydlení TULIPAN

1. **Důvod proč žádáte o místo na sociální službě Chráněného bydlení TULIPAN?**
2. **Máte zkušenost s nějakou jinou sociální službou? Byl/a jste někdy uživatel nějaké sociální služby?**
3. **Kde a případně s kým momentálně bydlíte?**
4. **Jste momentálně zaměstnán (např. v nějaké chráněné dílně)**
5. **Měl/a byste zájem pracovat např. v chráněné dílně?**

6. Víte, jak funguje sociální službě chráněného bydlení?

7. Co byste se chtěl/a nového naučit, pokud byste byli na naší sociální službě?

8. Co vnímáte jako vaše silné stránky (co vám jde, co umíte)?

9. Co vnímáte jako své slabé stránky (co mi moc nejde, necítím se v tom dobrý, čeho se bojím)?

10. Sociální služba Chráněného bydlení TULIPAN působí v Liberci. Znáte Liberec, bydlel/a jste někdy v Liberci?

11. Sociální služba Chráněného bydlení TULIPAN je služba placená. Jaké jsou vaše příjmy?

Invalidní důchod

Příspěvek na péči

Sociální dávky

jiné (např. ze zaměstnání)

Datum vyplnění:

Podpis:



Sdružení TULIPÁN, z.s.
IČ: 26672472
mail: kontakt@sduzenitulipan.cz
www.sduzenitulipan.cz