

Žádost o poskytování pobytové sociální služby

Poskytovatel sociálních služeb:	
Domov Velvary, poskytovatel sociálních služeb Sídlo: Petra Bezruče 484, 273 24 Velvary IČO: 71234403	
Zájem o poskytování sociální služby:	
☐ Domov pro seniory ☐ Domov se zvláštním režimem ☐ Domov pro osoby se zdravotním postižením ☐ Chráněné bydlení ☐ Týdenní stacionář ☐ Pobytová odlehčovací služba	
Zájemce o službu	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa bydliště:	
Místo současného pobytu:	
Telefon:	
Email:	
Kontaktní osoba	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	
Email:	
Zástupce¹	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	
Email:	
Popis sociální situace	

Očekávání od sociální služby

Další informace, které chcete sdělit

Informace o zpracování osobních údajů podle čl. 13 nařízení (EU) 2016/679 (GDPR)

Správcem osobních údajů je poskytovatel sociálních služeb, který zpracovává všechny údaje uvedené v žádosti, a dále Středočeský kraj, který zpracovává osobní údaje žadatele v rozsahu jméno, příjmení, datum narození a adresa trvalého pobytu za účelem koordinace vyřízení žádosti o poskytnutí sociální služby a zajištění dostupnosti sociálních služeb na území kraje. Údaje budou zaznamenány do Krajského informačního systému o sociálních službách Středočeského kraje (KISSoS) a sdíleny s poskytovateli sociálních služeb zařazenými do Sítě sociálních služeb Středočeského kraje, u nichž subjekt údajů podal nebo podá žádost o službu. Právním základem zpracování je čl. 6 odst. 1 písm. e) GDPR, neboť jde o zpracování nezbytné pro splnění úkolu ve veřejném zájmu – zajištění dostupnosti sociálních služeb podle § 95 písm. g) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Osobní údaje budou uchovávány po dobu nezbytně nutnou k vyřízení žádosti, nejdéle dle právních předpisů o archivnictví a spisové službě. Subjekt údajů má právo na přístup, opravu, omezení zpracování, námitku a stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů (www.uoou.cz). Kontaktní údaje správce: Středočeský kraj, Zborovská 11, Praha 5, tel. 257 280 111, e-mail: epodatelna@kr-s.cz, ID DS: keebyyf.

Datum a podpis

¹ Vyplňte v případě, že je zájemce omezen ve svéprávnosti, má-li zákonného zástupce nebo zmocněnce