

Příjmení a jméno zájemce:	
Adresa bydliště:	
Telefon:	
Rozsah poskytování sociální služby: (orientačně)	Četnost služby (např. 1x týdně, denně)
1. pomoc při osobní hygieně	<input type="checkbox"/> .....
2. celková koupel	<input type="checkbox"/> .....
3. pomoc při podávání jídla a pití	<input type="checkbox"/> .....
4. zprostředkování zajištění stravy	<input type="checkbox"/> .....
5. běžný úklid domácnosti	<input type="checkbox"/> .....
6. nákupy, nutné pochůzky	<input type="checkbox"/> .....
7. jiný úkon (např. večerní nebo víkendová služba)	<input type="checkbox"/> .....
Zakroužkujte nebo vypište úkony, o které máte zájem.	
Jméno a příjmení osoby, se kterou má být na přání žadatele rovněž jednáno, popř. jméno a příjmení opatrovníka, je-li žadatel omezen k právním úkonům, či zmocněnce.	
Adresa, telefonní kontakt:	

V případě odmítnutí služby z kapacitních důvodů

souhlasím    x    nesouhlasím

se zařazením do pořadníku čekatelů, a to v rozsahu těchto zjišťovaných údajů: jméno a příjmení, adresa bydliště, telefonní kontakt, rozsah poskytování sociální služby, četnost služby, jméno a příjmení osoby, se kterou má být na přání žadatele rovněž jednáno, popř. jméno a příjmení opatrovníka, je-li žadatel omezen k právním úkonům, či zmocněnce, jeho adresa a telefonní kontakt. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Souhlasím    X    Nesouhlasím

s tím, aby CHPS předávala o mě informace třetí osobě a to: Jméno a příjmení:

- .....
- jak se momentálně cítím
  - o individuálním nastavení a plánování služby
  - o úkonech spojených s péčí o klienta
  - o průběžných záznamech
  - o věcech denní potřeby
  - o finančních záležitostech
  - o průběhu poskytování sociální služby
  - volat v případě zhoršení zdravotního stavu nebo přímého ohrožení života

Souhlasím    X    Nesouhlasím

s tím, aby CHPS předávala o mě informace třetí osobě a to: Jméno a příjmení:

- .....
- jak se momentálně cítím
  - o individuálním nastavení a plánování služby
  - o úkonech spojených s péčí o klienta
  - o průběžných záznamech
  - o věcech denní potřeby
  - o finančních záležitostech
  - o průběhu poskytování sociální služby
  - volat v případě zhoršení zdravotního stavu nebo přímého ohrožení života

Veškeré informace o GDPR naleznete na našich webových stránkách [www.charitaopava.cz](http://www.charitaopava.cz).

V \_\_\_\_\_ dne:

Podpis zájemce, popř.  
opatrovníka/zmocněnce:

**Ozvěme se Vám v termínu do 5 pracovních dnů od podání žádosti.**