



# Domov pro seniory Pampeliška

<b>Adresa:</b> <b>PAMPELIŠKA</b> <b>DOMOV PRO SENIORY</b> Máchova 265 471 27 Stráž pod Ralskem IČO: 27284506	<b>Kontaktní osoba:</b> sociální pracovnice <b>Telefon:</b> 484 842 254 <b>Mobil:</b> 734 620 952 <b>e-mail:</b> <a href="mailto:soc.prac@pampeliska-ss.cz">soc.prac@pampeliska-ss.cz</a> <b>webové stránky:</b> <a href="http://www.pampeliska-ss.cz">www.pampeliska-ss.cz</a>	<b>Žádost doručena dne:</b>
---	---	-----------------------------

## Žádost o přijetí

### Domov pro seniory/Domov se zvláštním režimem

(hodící se zaškrtněte)

<b>Příjmení žadatele:</b>	<b>Křestní jméno:</b>
<b>Rodné příjmení:</b>	<b>Datum narození:</b>
<b>Místo narození:</b>	<b>Příspěvek na péči:</b> <b>ANO – NE</b>
<b>Trvalé bydliště dle OP:</b>	
<b>Posledně bytem:</b>	
<b>Důvod, proč chcete využívat naše služby:</b>	

**V aktuální době je žadatel:**

**Doma:**

**LDN**

Kde: ..... od: .....

**Psychiatrická léčebna:**

Kde: ..... od: .....

**Jiné:**

**Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k práv. úkonům:**

Rozhodnutí soudu v ..... ze dne .....

č.j.: .....

Telefon:

Kontakt na **osobu** nebo **sociálního pracovníka**, který/á žádost vyřizuje na přání žadatele:  
(jméno, příjmení, telefon, vztah):

Jméno osoby, která má vypravít pohřeb:

**Název pohřební služby:**

**Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):**

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti a prohlašuji,  
že veškeré údaje jsem v této žádosti uvedl/a pravdivě.**

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele nebo zákonného zástupce

# ABY VAŠE ŽÁDOST BYLA PŘIJATA, JE ZAPOTŘEBÍ:

- vyplněná „**Žádost o přijetí**“ – s podpisem žadatele



- vyplněný formulář „**Vyjádření registrujícího lékaře**“ – ne starší 1 měsíc!!!



- **vyjádření psychiatra nebo neurologa** pro klienty s Alzheimerovou chorobou



## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

### Subjekt údajů:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

(dále jen „**Subjekt údajů**“),

dává společnosti PAMPELIŠKA, o.p.s. se sídlem Ústecká 318, 403 23 Velké Březno, IČ 27284506 (dále jen „**Správce**“), v souladu s ustanovením čl. 6 odst. 1 písm. a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 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 (dále jen „**Nařízení**“), **souhlas se zpracováním dále uvedených osobních údajů.**

Účelem zpracování osobních údajů je:

---

### Zajištění kontaktů z důvodu péče o příbuzného.

Správce zpracovává osobní údaje Subjektu údajů v rozsahu:

---

### Nezbytném pro kontakt.

Osobní údaje budou zpracovávány Správcem po dobu nezbytně nutnou k zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících z účelu zpracování, nedojde-li dříve k odvolání souhlasu ze strany Subjektu údajů.

Kontaktní údaje zástupce Správce

telefon: 734 620 952

e-mail: soc.prac@pampeliska-ss.cz

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů, byl-li jmenován

e-mail: GDPR@GDPR-ochranadat.cz

Osobní údaje jsou zpracovávány zaměstnanci Správce a zpracovateli a na vaši žádost Vás budeme informovat o konkrétních zpracovatelích. Vaše osobní údaje mohou být také poskytnuty subjektům nebo orgánům, které jsou v souladu s příslušnými právními předpisy oprávněny požadovat sdělení osobních údajů (např. policie, kontrolní úřady apod.). Vaše osobní údaje neposkytneme subjektům do třetích zemí.

Subjekt údajů má právo požádat Správce o opravu nebo doplnění nepřesných či neúplných osobních údajů, poskytnutí informace o zpracování jeho osobních údajů, o výmaz osobních údajů, informovat o třetích osobách, kterým byly vaše osobní údaje zpřístupněny, vznést námitku proti zpracování a máte právo tento souhlas kdykoliv odvolat.

Subjekt údajů prohlašuje, že jsem si tento souhlas přečetl/a a za výše uvedených podmínek SOUHLASÍM se zpracováním svých osobních údajů.

V ..... dne .....

.....  
Podpis subjektu údajů