



Nemocnice AGEL Podhorská a.s.

se sídlem Hornoměstská 549/16, Rýmařov, PSČ: 795 01
IČO: 47668989, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3014

(dále jen „Poskytovatel“)

Žádost o Sociální službu poskytovanou ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče

Nevyplňujte, vyplní Poskytovatel po obdržení žádosti.

Pořadové číslo žádosti:

.....
datum, identifikace a podpis zaměstnance Poskytovatele, který žádost přijal

ŽADATEL(KA):

Jméno, příjmení, titul

Datum narození Telefonní kontakt

Adresa bydliště

Místo pobytu žadatele(ky) v době podání žádosti:

/např. název nemocnice a oddělení, kde se v době podání žádosti žadatel(ka) nachází/

.....

Důvod podání žádosti:

.....

.....

.....

Pokud žadatel(ka) není v době podání žádosti současně hospitalizován(a) ve zdravotnickém zařízení Poskytovatele, k žádosti doloží vyjádření ošetřujícího lékaře¹⁾ o zdravotním stavu žadatele(ky) dle vzorového formuláře Poskytovatele zpracovaného v souladu s ustanovením § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách.

¹ Např. zdravotnického zařízení, kde je žadatel(ka) v době podání žádosti hospitalizován(a)



Nemocnice AGEL Podhorská a.s.

se sídlem Hornoměstská 549/16, Rýmařov, PSČ: 795 01
IČO: 47668989, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3014

(dále jen „**Poskytovatel**“)

Kontaktní osoba /vyplňte pouze v případě, pokud nebude kontaktován(a) přímo žadatel(ka)/²:

Jméno a příjmení

Vztah k žadateli(ce) Telefonní kontakt

Adresa bydliště

Opatrovník / zmocněnec:

/vyplňte pouze v případě, je-li žadatel(ka) omezen(a) ve svéprávnosti; kopie rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka / plná moc/:

Jméno a příjmení

Vztah k žadateli(ce) Telefonní kontakt

Adresa bydliště

Prohlášení žadatele, příp. opatrovníka / zmocněnce žadatele(ky), o sociální službu:

- Prohlašuji, že žadatel(ka) žádá o poskytnutí pobytové sociální služby ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče Poskytovatele, a současně беру na vědomí, že poskytování těchto služeb je podmíněno v souladu s ustanovením § 91 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, uzavřením písemné smlouvy mezi žadatelem(kou) a Poskytovatelem (dále jen „Smlouva“).
- Pokud je vyplněna kontaktní osoba, prohlašuji, že tato osoba byla o této skutečnosti a o rozsahu uvedených údajů informována.
- Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s příloženými informacemi o zpracování osobních údajů a že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

V dne

.....
vlastnoruční podpis žadatele(ky) nebo opatrovníka/zmocněnce

² Např. žadatele(ku) není možné kontaktovat z důvodu zhoršeného zdravotního stavu apod.



Nemocnice AGEL Podhorská a.s.

se sídlem Hornoměstská 549/16, Rýmařov, PSČ: 795 01
IČO: 47668989, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3014

(dále jen „**Poskytovatel**“)

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Správce osobních údajů získaných z této žádosti a příloh této žádosti je Poskytovatel uvedený v záhlaví této žádosti.

Kontaktní údaje pověřence Poskytovatele pro ochranu osobních údajů: Pověřenec pro ochranu osobních údajů skupiny AGEL a.s. - Data protection officer, poštovní adresa Vrchlického 1350/102, Košíře, 150 00 Praha 5, e-mailová adresa: dpo@agel.cz

Poskytovatel zpracovává osobní údaje žadatele(ky) a případně dalších osob získané z této žádosti a příloh této žádosti bez souhlasu žadatele(ky) a případně těchto dalších osob pro účely posouzení této žádosti a pro případné poskytnutí sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče Poskytovatele (dále jen „Sociální služba“).

Právním základem zpracování osobních údajů, včetně citlivých údajů o žadateli(ce) (zejména údajů o zdravotním stavu), je nezbytnost pro posouzení žádosti žadatele(ky) před uzavřením Smlouvy na žádost žadatele(ky). V případě, že žadatel(ka) požadované osobní údaje Poskytovateli neposkytne, bude tím zmařena možnost přezkoumat tuto žádost jako nezbytný předpoklad pro případné uzavření Smlouvy. Právním základem zpracování osobních údajů dalších osob získaných z této žádosti je oprávněný zájem Poskytovatele, zejména na vyrozumění kontaktní osoby nebo opatrovníka / zmocněnce žadatele(ky) o výsledku posouzení této žádosti, případně o nezbytnosti doplnění informací k podané žádosti.

Příjemci Osobních údajů mohou být:

- zaměstnanci Poskytovatele (jako poskytovatele sociálních služeb) v přímé souvislosti s posuzováním této žádosti a s případným následným poskytováním sociálních služeb,
- žadatel(ka), opatrovník / zmocněnec žadatele(ky), osoby určené žadatelem(kou),
- jiní poskytovatelé sociálních služeb nebo poskytovatelé zdravotních služeb k zajištění návaznosti dalších zdravotních a sociálních služeb poskytovaných žadateli(ce),
- státní orgány (zejména orgány činné v trestním řízení, Policie České republiky, státní zastupitelství, soudy) a další subjekty na základě jiných právních předpisů,
- subjekty, které Poskytovateli poskytují služby a se kterými má Poskytovatel uzavřenou příslušnou smlouvu o zpracování osobních údajů.

Doba zpracování všech osobních údajů získaných z této žádosti a příloh této žádosti je odvislá od výsledku posouzení této žádosti, přičemž pokud žadateli(ce) Sociální služba ze strany Poskytovatele:

- bude poskytnuta, dojde k uzavření Smlouvy a všechny osobní údaje budou zpracovávány po celou dobu, než budou vypořádány veškeré nároky ze Smlouvy nebo než dojde ke splnění všech povinností stanovených právními předpisy, a to podle toho, která z těchto dob uplyne později;
- nebude poskytnuta, budou osobní údaje žadatele(ky) zpracovány, resp. zaevidovány do pořadníku žadatelů z důvodu změny okolností, na základě které, bude možné pozdější zahájení poskytování Sociální služby a v takovém případě budou osobní údaje žadatele(ky) v evidenci uchovávány po dobu jednoho roku ode dne rozhodnutí o neposkytnutí Sociální služby. Ostatní osobní údaje budou nejpozději do 30 dnů od sdělení Poskytovatele o neposkytnutí Sociální služby zlikvidovány.

Žadatel(ka) má právo:



Nemocnice AGEL Podhorská a.s.

se sídlem Hornoměstská 549/16, Rýmařov, PSČ: 795 01
IČO: 47668989, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3014

(dále jen „**Poskytovatel**“)

- a) požadovat od Poskytovatele přístup k osobním údajům,
- b) požadovat od Poskytovatele opravu, výmaz, případně omezení zpracování osobních údajů,
- c) na přenositelnost osobních údajů,
- d) obracet se na pověřence Poskytovatele pro ochranu osobních údajů ve všech záležitostech souvisejících se zpracováním jeho osobních údajů a výkonem jeho práv podle příslušných právních předpisů,
- e) podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, Praha 7, PSČ: 170 00 (viz www.uoou.cz).

Práva uvedená v písm. a), b), d) a e), jakož i právo vznést u Poskytovatele námitku proti zpracování osobních údajů mají i případně další osoby uvedené v této žádosti.

O žádosti rozhodnuto komisí Poskytovatele dne:

Člen komise – jméno, funkce a podpis

Člen komise – jméno, funkce a podpis

Člen komise – jméno, funkce a podpis

Žádost zamítnuta: ANO / NE *(nehodící se škrtněte nebo hodící se volbu zakroužkujte)*

Důvody zamítnutí žádosti: § 91 odst. 3 písm. a) b) c) d) *(zakroužkujte odpovídající volbu)*
zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

.....
.....

Žadatel(ka), příp. jiná v žádosti uvedená osoba vyrozuměn(a) Poskytovatelem:

osobně / telefonicky

.....
datum, čas, způsob vyrozumění a vyrozumívaná osoba, vyrozumívající zaměstnanec Poskytovatele a jeho podpis

písemně

.....
datum vyrozumění a vyrozumívaná osoba