**Dotazník pro zájemce o osobní asistenci**

**Informace o zájemci o osobní asistenci**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Adresa místa výkonu služby, specifikace (domov, škola,…) |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce/ opatrovník | ANO 󠄷 󠄷 󠄷 󠄷 NE |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Telefon |  |

|  |
| --- |
| Jak často byste chtěl/a osobní asistenci využívat? V jakém čase (od – do)? |
| Pondělí v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pátek v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Úterý v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sobota v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Středa v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Neděle v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Čtvrtek v čase \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nepravidelně, pozn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Popis nepříznivé sociální situace – důvod proč o službu žádám. Co by mělo být cílem spolupráce. |
|  |
| Požadavky zájemce – oblasti podpory |
| Zajištění a podání stravy a pití  Doprovody / Individuální bezbariérová doprava  Oblékání a svlékání  Zajištění chodu domácnosti  Podpora při pohybu a přesunu  Nákupy a běžné pochůzky  osobní hygiena / užití WC  Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti  dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí  Další požadavky na službu (vypsat): ………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………… |

*Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti o nabízenou službu jsou pravdivé a nezkreslené.*

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zájemce (zástupce / opatrovníka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informace pro zájemce/uživatele služby osobní asistence o zpracování jeho osobních údajů**

Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o.p.s. (dále jen CZP MSK) IČ: 265 93 548, se sídlem Bieblova 3, 702 00 Ostrava **jako správce Vašich osobních údajů zpracovává osobní údaje v rozsahu nutném pro svou činnost a poskytnutí služby:**

**Jaké osobní údaje v průběhu poskytování služby zpracováváme:**

1. **identifikační údaje a kontaktní údaje** - jméno, příjmení, státní příslušnost, datum narození, titul, telefon, email, adresa;
2. **klientské údaje** - způsobilost k právním úkonům, je-li zástupce - jméno, příjmení, datum narození, adresa, telefonní číslo, právní titul k zastoupení, místo výkonu OA (uložení klíčů);
3. **údaje o zdravotním stavu** - dietní opatření, zdravotní stav (laický popis), medikace, kompenzační pomůcky;
4. **údaje o nepříznivé sociální situaci** - úroveň soběstačnosti a mobility, jiní poskytovatelé sociálních služeb, sociální anamnéza (rodina, přátelé, vazby na prostředí bydliště).

**Jaká máte práva:**

1. žádat informace o zpracování Vašich osobních údajů;
2. nahlížet do dokumentace, kterou o Vás CZP MSK vede a která obsahuje Vaše výše vyjmenované osobní údaje (právo **přístupu)**;
3. žádat **o opravu svých osobních údajů,** pokud zjistíte, že CZP MSK zpracovává Vaše již neaktuální nebo chybně zapsané osobní údaje;
4. žádat o **výmaz** (likvidaci), popřípadě žádat o **omezení zpracování** svých osobních údajů, které CZP MSK zpracovává (právo na výmaz není právem absolutním, bude postupováno dle čl. 17 nařízení GDPR);
5. podat **námitku** proti zpracování některých svých osobních údajů dle (čl. 21 nařízení GDPR);
6. požadovat **přenositelnost Vašich osobních údajů** (tj. vydání zpracovávaných osobních údajů v běžně používaném a strojově čitelném formátu);
7. pokud je zpracování Vašich osobních údajů podmíněno Vašim předchozím souhlasem, máte právo souhlas odvolat (tím však není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním);
8. **podat stížnost** u dozorového úřadu, tj. v rámci České republiky u Úřadu pro ochranu osobních údajů ČR. adresa: Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, telefon: +420 234 665 111 (ústředna), fax: +420 234 665 444, elektronická podatelna: posta@uoou.cz; datová schránka: qkbaa2n, webové stránky: [https://www.uoou.cz](https://www.uoou.cz/).

**Jak dlouho jsou osobní údaje zpracovávány:**

Osobní údaje jsou zpracovávány pouze po nezbytnou dobu, která je individuální pro jednotlivé účely zpracování a pohybuje se v rozmezí 1 až 5 let. Po uplynutí této doby jsou osobní údaje zlikvidovány nebo jsou dále uchovány po dobu stanovenou platným Spisovým a skartačním řádem (plánem) č.1/2007.

Specifikace zpracovávaných údajů, jejich archivační podmínky a práva zájemce/uživatele v souvislosti s jejich zpracováním jsou dostupné na stránkách organizace a u vedoucího služby.

**Kde můžete výše uvedená práva uplatnit (požadovat):**

Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o.p.s. - ředitel organizace

**Tel. číslo:** 596 115 318

**Adresa:** Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o.p.s., Bieblova 3, 702 00 Ostrava

**ID datové schránky:** 4ihsd4y

Zájemce byl řádně a srozumitelně poučen o zpracování jeho osobních údajů.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Podpis zájemce o službu (zástupce/opatrovníka)