

Komenského 113, 356 01 Sokolov

☎ 770 110 203

IČO 07668155

Souhlas se zpracováním osobních, citlivých a jiných údajů
klienta sociální služby

Osobním údajem se rozumí jakýkoliv údaj týkající se fyzické osoby, jestliže lze na základě jednoho či více osobních údajů přímo či nepřímo zjistit její identitu.

Citlivým údajem se rozumí osobní údaj vypovídající o národnostním, rasovém nebo etnickém původu, politických postojích, členství v politických stranách či hnutích nebo v odborových či zaměstnaneckých organizacích, náboženství a filozofickém přesvědčení, trestné činnosti, zdravotním stavu a sexuální životě subjektu údajů.

Oprávnění získávat osobní údaje dává poskytovatelům sociálních služeb zákon 108/2006 Sb. v platném znění, který stanovuje povinnost uzavírat s klienty písemnou smlouvu o poskytování sociální služby. Středisko shromažďuje pouze údaje nezbytné pro poskytování kvalitních a odborných služeb. Pracovníci mají k údajům takový přístup, aby je mohli efektivně využívat, a jsou poučeni o pravidlech zacházení s osobními a citlivými údaji klientů, která jsou povinni dodržovat. Každý pracovník má povinnost zachovávat mlčenlivost o klientech zakotvenou v pracovní smlouvě. Informace o klientech jsou předávány pracovníkům v přímé péči v takovém rozsahu, aby mohl být naplněn cíl – poskytování bezpečných, kvalitních a odborných služeb. Poskytovatel má zaveden takový systém, aby údaje shromažďované je jejich klientech (v písemné i elektronické formě) nemohly být zneužity. Klient má možnost kdykoli do svého osobního spisu nahlédnout a nechat si z něj pořídit kopie.

Na jaké údaje se ptáme a proč?

Jméno a příjmení, bydliště, datum narození – základní identifikační prvky uživatele.

Povinné údaje

Telefon uživatele – velmi důležitý údaj pro kontakt s klientem. ***Povinný údaj (pokud klient telefon má)***

Patro, výtah – nepovinný, avšak důležitý údaj při zahájení služby, případně při zastupování pracovníků

S kým klient žije – nepovinný údaj, dává informaci o rodinné situaci

Druh důchodu – doplňující, nepovinný údaj, rozlišení nároku na poskytování služby

Osvobození od platby – osvobození od úhrady za úkony PS podle zákona 108/2006 Sb. § 75. Nutno doložit kopií rozsudku, nebo jiným dokladem prokazující nárok na osvobození od platby

Zdravotní stav - údaj nutný pro poskytování kvalitní péče. Zapisují se pouze vážné zdravotní problémy, které mohou ovlivňovat poskytování sociální služby a klient je o své svobodné vůli uvede.

Příspěvek na péči – důležitý údaj, slouží zejména pro sociální práci s klientem, při zhoršení zdravotního stavu, kdy doporučíme, případně pomůžeme zařídit přidělení (zvýšení) přídatku. Klient jej nemusí uvést

Dieta – důležitý údaj při poskytování stravy. Klient jej nemusí uvést, ale je upozorněn na rizika spojená s neznalostí tohoto údaje.

Pohyblivost – důležitý údaj pro kvalitní poskytování péče a také pro spolupráci s krizovým štábem městského úřadu. Klient jej nemusí uvést.

Kontaktní osoba – velmi důležitý údaj pro možnost komunikace s rodinou, nebo blízkými osobami. Klient uvede alespoň dvě osoby, které jsou v pravidelném kontaktu s klientem. Dále je uvedeno, zda jsou tyto kontaktní osoby pověřené pro mimořádné situace ve smyslu nouzových situací. Se souhlasem klienta je Pečovatelská služba oprávněna poskytnout informace vztahující se k průběhu poskytování služeb. Kontaktní osoby jsou:

- ihned informovány, pokud klient při sjednané návštěvě neotevívá, a je s nimi sjednán další postup, pokud je nebezpečí, že je klient v ohrožení života nebo zdraví,
- oprávněny převzít klíče, vyrovnat vzájemné pohledávky (vč. převzetí přeplatku) v situaci, kdy je klient náhle hospitalizován nebo je ukončeno poskytování služby a klient nemůže tyto náležitosti vyřídit osobně. *Povinný údaj (pokud klient takové osoby má)*

Souhlas se zpracováním osobních, citlivých a jiných údajů

Já.....

narozený/á.....bytem.....
(dále jen Klient)

poskytuji dobrovolně souhlas

Pečovatelské službě města Sokolova zastoupené Mgr. Bc. Kateřinou Trnkovou, ředitelkou příspěvkové organizace,

s předáním informací za účelem řešení nepříznivé sociální situace Klienta v rozsahu:

- jméno a příjmení
- jaká služba je klientovi poskytována a její rozsah
- nepříznivá sociální situace, v níž se Klient nachází

Tyto informace mohou být sděleny:

- kontaktním osobám, které klient uvedl a souhlasil s informovaností
- příslušnému odboru sociální péče
- příslušné pobočce Úřadu práce
- ostatním poskytovatelům sociálních a zdravotních služeb
- ošetřujícímu lékaři

Tento souhlas uděluji:

- jednorázově, za účelem.....
- opakovaně po dobu poskytování sociální služby

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

.....

Podpis klienta

Souhlas s předáváním informací může být kdykoli odvolán!

Odvolávám svůj souhlas s předáním informací za účelem řešení nepříznivé sociální situace Klienta

Datum odvolání.....

.....

Podpis klienta