Sociální služby Sokolov, příspěvková organizace
Komenského 113, 356 01 Sokolov
IČO: 07668155 www.sossokolov.cz

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

□ **Domov pro seniory**

□ **Domov se zvláštním režimem**

Žádost přijata dne: ……. Evidenční číslo: ……..

Podací razítko sociální služby, jméno, příjmení a podpis přebírající osoby	
Evidenční číslo	
Unikátní číslo HASH	

Žadatel

Jméno, příjmení, titul	
Datum narození	
Telefonní kontakt	
E-mail, ID datové schránky	

Trvalý pobyt žadatele (dle OP)	
Faktický pobyt žadatele	

Kontakt na osobu určenou žadatelem

Jméno, příjmení, titul	
Vztah k žadateli	
Telefonní kontakt	
E-mail, ID datové schránky	

Opatrovník/zástupce žadatele:

Jméno, příjmení, titul	
Telefonní kontakt	
E-mail, ID datové schránky	
Zastoupení žadatele na základě čeho (nutné doložit kopii dokumentu)	

Jakou službu využíval/využívá žadatel před podáním této žádosti *

Terénní sociální službu (služby, které jsou poskytovány v přirozeném sociálním prostředí, např. pečovatelská služba, osobní asistence, podpora samostatného bydlení)	
Pobytovou sociální službu (služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb – např. domov pro seniory, domov se zvláštním režimem, domov pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení)	
Ambulantní sociální službu (služby, jejich součástí není ubytování a osoba do služby dochází – např. denní/týdenní stacionáře)	

*křížkem označte formu sociální služby, kterou žadatel využívá/využíval

Důvody, proč žadatel žádá o poskytování pobytové sociální služby – nepříznivá sociální situace žadatele:

……

……

……

……

……

……

……

Žadateli byla předána informace o zpracování osobních údajů pro účel Evidence žadatelů o sociální službu ve webové aplikace KISSoS za účelem efektivního plánování sociálních služeb na území Karlovarského kraje:

https://sossokolov.cz/wp-content/files/2026/09/informace-k-zadosti.pdf

Souhlasím/nesouhlasím* (*nehodící se škrtněte) se sdílením informací z prvotního sociálního šetření ve webové aplikaci KISSoS, u pobytových sociálních služeb, kde mám, nebo v budoucnu budu mít podané žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby. Jedná se o tyto sdílené informace:

- datum, kdy se sociální šetření uskutečnilo;
- název konkrétního poskytovatele pobytové sociální služby, jehož sociální pracovník prvotní sociální šetření provedl;
- jméno a příjmení sociálního pracovníka, který sociální šetření provedl;
- jakého typu sociální služby splňuje žadatel cílovou skupinu (Domov pro seniory, Domov se zvláštním režimem), míra potřebnosti/naléhavosti umístění;
- poznámka sociálního pracovníka (max. 150 znaků)

Souhlas je platný do odvolání žádosti.

Poučení: Byl jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí výše uvedených osobních údajů je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Dále potvrzuji, že jsem byl poučen/a o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce[1] provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedenou instituci o vysvětlení a požadovat, aby správce odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

[1] Správce: Krajský úřad Karlovarského kraje, bližší informace na www.kr-karlovarsky.cz oblast GDPR.

Žadatel/zástupce žadatele se zavazuje, že pokud dojde ke změně skutečností uvedených v této žádosti, neprodleně je oznámí sociální pracovnici (osobně, telefonicky, písemně).

Prohlášení žadatele/opatrovníka:

Žadatel/zástupce žadatele, prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

V …….dne ……..……

Podpis žadatele ……..……..

Podpis zástupce žadatele ……..

<u>Upozornění:</u>
Před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové sociální služby je žadatel povinen předložit poskytovateli posudek o zdravotním stavu vystavený registrujícím poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství.
Vzor formuláře označeného jako „Lékařský posudek“, který slouží k vypracování tohoto posudku, je k dispozici na webových stránkách Sociálních služeb Sokolov v sekci KE STAŽENÍ.