



Žádost o poskytnutí sociální služby v Chráněném bydlení Zátíší

Vážená žadatelko, vážený žadateli,

projevil/a jste zájem o pobytovou sociální službu v chráněném bydlení v rámci příspěvkové organizace Sociální služby Vsetín, která je poskytována osobám s mentálním postižením ve věku od 19 let v kombinaci s poruchou autistického spektra, duševním onemocněním a problémovým chováním, v nepříznivé sociální situaci, které nejsou schopny samy ani za pomoci rodiny či blízkých nebo pomocí ambulantních a terénních služeb tuto situaci řešit. Z důvodu výskytu chování náročného na péči potřebují vysokou míru individuální podpory během celého dne. K poskytování kvalitní a profesionální sociální služby přistupujeme se zodpovědností, s ohledem na zachování lidské důstojnosti, respektu k Vaším potřebám a vytvoření rovnocenného vztahu založeného na vzájemné důvěře.

**Jméno a příjmení
žadatele/ky:**

Datum narození:

Telefon:

Bydliště:

**Kontaktní osoba/vztah k
žadateli:**

Email:

Telefon:

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Jako žadatel/ka o poskytnutí sociální služby dávám svým podpisem na této žádosti souhlas k nakládání se svými osobními údaji, zahrnujícími především zjišťování, shromažďování a uchovávání údajů nutných ke zpracování žádosti. Tyto údaje jsou získávány pouze za účelem posouzení, zda zájemce o požadovanou službu spadá do cílové skupiny osob, pro které je služba určena. Údaje, nutné ke zpracování žádosti, budou zpracovávány pouze sociálními pracovníkem a dalšími zaměstnanci-zařízení, kteří se podílejí na procesu jednání se zájemcem o službu a žadatelem o službu poskytovatele Sociální služby Vsetín, příspěvková organizace a to v souladu s ustanoveními nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 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 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – GDPR).

Dne:

Podpis žadatele/ky :

Postup při podání žádosti

Žádost, můžete doručit:

- **poštou**
- **e-mailem (sken) na adresu: podatelna@sluzbyvsetin.cz**
- **přinést osobně do zařízení**
- **datovou schránkou ID: izdk758**

Potřebné kontakty jsou uvedeny na žádosti.

Co se bude dít s Vaší žádostí

- Po obdržení Vaší žádost zaevidujeme.
- Zpravidla do 30 dnů Vás bude kontaktovat sociální pracovník zařízení, poskytne základní sociální poradenství a bude Vás informovat o dalším zpracování žádosti.
- Sjednáme s vámi osobní schůzku za účelem zjištění, zda je služba vhodná pro vyřešení vaší aktuální situace

Při uvolnění místa bude vybranému žadateli nabídnuto uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby.

Pro účely uzavření smlouvy o poskytnutí pobytové sociální služby vyžadujeme dle Zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách **LÉKAŘSKÝ POSUDEK** od praktického lékaře, který je platný 90 dnů ode dne jeho vydání.

V případě, že dojde ke změnám údajů uvedených v žádosti či její příloze, Vás žádáme, abyste nás o nich informovali.