



Žadatel/ka o umístění dává svým podpisem souhlas ke shromažďování osobních údajů, dle ustanovení zákona č. 110 / 2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace.

Vybrané osobní údaje budou dále vloženy do webové aplikace KiSSoS (Sdílení žadatelů) sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje. Správcem vložených údajů do aplikace KiSSoS bude dále Sociální odbor krajského úřadu Zlínského kraje, tř. T. Bati 21, 761 90 Zlín.

Prohlášení žadatele:

Žadatel/ka prohlašuje, že veškeré údaje, které uvedl/a v žádosti o umístění jsou pravdivé.

Podpis žadatele .....

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

**Přílohy:**

Příloha č. 1 Informační povinnost správce

Příloha č. 2 Souhlas kontaktní osoby ke zpracování osobních údajů

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do Domova pro seniory Koryčany**  
(vyplňuje ošetřující lékař)

.....  
Razítko zařízení

**1. Žadatel:**.....

Datum narození: .....

Bydliště:.....

Zdravotní pojišťovna: .....

**2. Anamnéza:** / rodinná, osobní, pracovní /

**3. Objektivní nález:** / status praesens generalis: v případě orgánového postižení status localis

**4. Duševní stav:** / projevy narušující kolektivní soužití /

**5. Dignóza:** / česky/ hlavní:

ostatní choroby nebo chorobné stavy:

uvést i statistické značky choroby dle mezinárodního seznamu:

Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ např.:

- plicního ANO – NE\*)
- neurologického ANO – NE\*
- psychiatrického ANO – NE\*

- ortopedického ANO – NE\*
- interního ANO – NE\*
- DIA poradny ANO – NE\*

Potřebuje zvláštní péči? Jakou?

**6. Jiné údaje:**

Dne: .....  
razítko ZZ, podpis lékaře

\*) nehodící se škrtně