

adresa:.....

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

