

# Žádost o přijetí

Domov odpočinku ve stáří.

## Domov se zvláštním režimem

Rovné 58, 411 87 Krabčice u Roudnice nad Labem

tel: 417 639 680

email: domov@diakoniekkrabcice.cz

### Žadatel:

|                   |  |                     |      |
|-------------------|--|---------------------|------|
| Jméno a příjmení: |  |                     |      |
| Rodné příjmení:   |  |                     |      |
| Datum narození:   |  | Místo narození:     |      |
| Bydliště:         |  |                     | PSČ: |
| email:            |  | Telefon:            |      |
| Rodinný stav:     |  | Státní příslušnost: |      |

### Důvody pro které je žádost podávána:

|  |
|--|
|  |
|  |

### Svépravnost:

|  |  |            |  |           |  |           |
|--|--|------------|--|-----------|--|-----------|
| Plná:  |  | podpůrce   |  | zástupce  |  | zmocněnec |
| ano/ne   |  | ano/ne     |  | ano/ne    |  | ano/ne    |
| V případě ustanovení zástupce či podpůrce doložte, prosím, usnesení soudu. V případě ustanovení zmocněnce, doložte, prosím, plnou moc. |  |            |  |           |  |           |
| Omezená:   |  | opatrovník |  | poznámka: |  |           |
|  |  | ano/ne     |  |           |  |           |
| V případě změněné svépravnosti přiložte, prosím, kopii rozsudku a doklad o ustanovení  |  |            |  |           |  |           |

### Kontaktní osoby:

| Jméno a Příjmení | Poměr k žadateli | Adresa bydliště | Telefon, email |
|------------------|------------------|-----------------|----------------|
|                  |                  |                 |                |
|                  |                  |                 |                |
|                  |                  |                 |                |

**Míra samostatnosti** (slouží pouze k prvotní orientaci poskytovatele soc. služby)

| Žadatel je:                          | minimální kompenzace | charakteristika omezení           |                          |                                    | maximální kompenzace        |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Schopen chůze bez dopomoci           | ano bez omezení      | krátká vzdálenost                 | dopomoc jedné osoby      | vozik, kompenzační pomůcka         | upoután na lůžko            |
| Schopen se dorozumět                 | ano velmi dobře      | dostatečně                        |                          | s obtížemi                         | není schopen                |
| Schopen konzumace jídla bez dopomoci | ano                  | jídlo musí být speciálně upraveno |                          |                                    | ne                          |
| Schopen dbát o vlastní hygienu       | samostatně           | provedena na výzvu                | provedena s malou pomocí | převážná pomoc                     | neprovede vůbec             |
| Kontinetní                           | plně                 | dopomoc, wc, toaletní křeslo      |                          | občasná inkontinence moči          | inkontinence moči i stolice |
| Schopen transportu                   | samostatně           | cestuje s doprovodem              | s kompenzační pomůckou   | spec. upravený dopravní prostředek | nelze                       |
| Chůze po schodech                    | samostatně           | s pomocí                          |                          |                                    | neprovede                   |
| Užívání léků                         | samostatně           | samostatně jsou-li připraveny     | musí být připraveny      | musí být podány druhou osobou      | speciálně upravené          |
| Orientace                            | plná                 | lehká dezorientace                |                          | občasná dezorientace               | trvalá dezorientace         |
| Spánek, odpočinek                    | dobrá                | užívá léky                        |                          | občas nespavost                    | noční neklid                |
| Sebeobsluha                          | zvládne plně         | pomoc druhé osoby                 |                          |                                    | nezvládne                   |

V souladu s článkem 13 a 14 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (toto nařízení bude dále označováno jen jako „GDPR“) si Vás dovoluujeme informovat, že o Vaší osobě budeme zpracovávat osobní údaje, které jste nám poskytl/a Vy nebo Vaše rodina.

Svým podpisem stvrzuji, že mi byla poskytnuta informace o zpracování osobních údajů v souvislosti s poskytováním sociální služby v Diakonii ČCE - středisku v Krabčicích. Prohlašuji, že jsem plně porozuměl/a výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně uděluji souhlas Diakonii ČCE – středisku v Krabčicích, ke zpracování výše vymezených osobních údajů za shora uvedených podmínek.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ vlastnoruční podpis zájemce o službu