

Prohlášení klienta DS Loučka

Příjmení a jméno:

Bydliště:

Datum narození:

Prohlašuji, že:

1. beru na vědomí, že finanční hotovost, vkladní knížky, žluté a bílé kovy a další ceniny si mohu dát do úschovy domova pro seniory (dále DS). Za ostatní věci, hotovost, žluté a bílé kovy a ceniny, které si ponechám u sebe, DS neručí.
2. v případě své nepřítomnosti v době výplaty důchodu (vždy 15. den v měsíci) souhlasím s převodem peněz na svůj osobní účet
3. v případě výplaty důchodů, která je uskutečňována poštovní poukázkou nebo na účet, **souhlasím**, aby příjem mého důchodu provedl pověřený sociální pracovník DS, který vede moji osobní dokumentaci.

Souhlasím, aby z mého osobního účtu v době mé nezpůsobilosti manipulace s finančními prostředky, byly hrazeny níže uvedené výdaje:

- a) doplatky léků
- b) nákup potřeb pro inkontinenci nad rámec hrazení zdravotní pojišťovnou
- c) úhrada kadeřnice, pedikúry
- d) úhrada toaletních potřeb, nákup lahůdek, nápojů apod.
- e) nákup osobních věcí, textilu

Osobní účet je veden u sociální pracovnice v programu Cygnus, klient má kdykoli možnost nahlédnutí a výpis z osobního účtu je mu předkládán max. 1x měsíčně.

Žádám výpis:

- a) 1x měsíčně
- b) 1x ročně
- c) pouze dle potřeby na vyžádání

Souhlasím:

- | | | |
|--|-----|----|
| • s převodem svého důchodu na společný seznam ČSSZ | ano | ne |
| • s úschovou občanského průkazu a průkazu pojištěnce | ano | ne |
| • s úschovou matričních dokladů | ano | ne |
| | | |
| • s úschovou vkladních knížek nebo jiných cenností | ano | ne |
| • s vedením osobního účtu u soc. pracovnice | ano | ne |
| • se zdravotní péčí praktického lékaře MUDr. Tkadlece | ano | ne |
| • s úschovou a podáváním léků zdravotním personálem | ano | ne |
| • s trvalým bydlištěm v DS Loučka 128 | ano | ne |
| • se zveřejněním svých fotografií ze spol. akcí konaných v DS, | ano | ne |

např. na nástěnce ve veřejných prostorách DS, na webu,
v Domovském zpravodaji

- s přebíráním pošty sociálními pracovníky a pošta mi bude pověřeným pracovníkem předána ano ne
- s fotografickou dokumentací léčby ran ano ne

Žádám:

- aby pan/paní (jméno, příjmení, vztah)
.....
byl/a informován/a v případě mého náhlého zhoršení zdravotního stavu, hospitalizace a popřípadě mohl/a rozhodnout o použití restrikce (omezení), pokud nebudu moci dát tento souhlas osobně
- aby mě v případě zhoršení zdravotního stavu a neschopnosti hájit oprávněné zájmy v můj prospěch zastupoval/a mé zájmy při poskytování této sociální služby hájil/a
.....
- aby při jednání při nástupu a při podpisu smlouvy byli přítomni moji rodinní příslušníci (jiné blízké osoby – jméno, příjmení, podpis)
.....
.....
- aby v případě mého úmrtí v DS vypravoval/a můj pohřeb
.....

Tento souhlas může klient kdykoliv odvolat a uvedené osoby kdykoli změnit.

.....
podpis klienta

V případě že klient není schopen podpisu, podepisují souhlasné prohlášení dva přítomní svědci, kteří svým podpisem potvrzují, že klient byl s obsahem prohlášení srozuměn.

Jméno svědka A: **podpis svědka A:**

Jméno svědka B: **podpis svědka B:**

Rodinní příslušníci klienta souhlasí s tím:

- že mohou být dotázáni (i na přání klienta), zda dle svých možností mohou doprovázet jmenovaného na lékařské vyšetření, ošetření apod. ano ne
- v případě ukončení Smlouvy zabezpečí klientovi rodina ubytování ano ne
- v případě úmrtí klienta rodina souhlasí s vypravením pohřbu. ano ne

.....
podpis rodinných příslušníků

V Loučce, dne:

Souhlas se zpracováním osobních údajů prostřednictvím kamerového systému DS Loučka s obrazovým záznamem

Já uděluji Domovu pro seniory Loučka, příspěvková organizace, Loučka 128, 763 25 Újezd u Valašských Klobouk, IČO 708 508 95, souhlas se zpracováním osobních údajů prostřednictvím obrazového záznamu kamerového systému, provozovaného za účelem ochrany majetku a zdraví osob.

Osobní údaje budou zpřístupněny (v případě mimořádných událostí orgánům činným v trestním řízení nebo správním orgánům pro vedení přestupkového řízení apod.).

Kamerový systém v domově se skládá ze 4 kamer umístěných:

Kamera č. 1 (venkovní kamera)

- Snímá vstupy (velká, malá brána) do areálu DS Loučka a část parkoviště.

Kamera č. 2 (venkovní kamera)

- Snímá příjezd k údržbě DS Loučka, zásobovací rampu a přístřešek na infekční odpad.

Kamera č. 3 (venkovní kamera)

- Snímá hlavní vstup do objektu DS Loučka.

Kamera č. 4 (venkovní kamera)

- Snímá zahradu směrem na sochu sv. Václava.

Kamery provádí záznam na základě detekce pohybu.

Záznamy budou uchovány po dobu 3 dnů, režim kamerového systému je nepřetržitý. Souhlas se zpracováním je udělen na dobu neurčitou.

Byl/a jsem informován/a o právu na přístup k osobním údajům v souladu s § 12 a o právu žádat vysvětlení nebo odstranění vzniklého stavu v souladu s § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V Loučce, dne:

.....
podpis klienta