



Úřad městské části Praha 4, Antala Staška 2059/80b, 140 46 Praha 4
odbor sociální, odd. sociálních služeb a zdravotnictví, tel.: 261 192 220

Žádost o připojení na systém tísňového volání „AREÍON“

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

Číslo telefonu žadatele/ky o připojení	
---	--

Další kontaktní osoba pro zprostředkování (pokud chcete uvést):

jméno:	telefon:
--------	----------

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a беру na vědomí, že nedílnou součástí žádosti jsou samostatné přílohy:

- 1) Doplnující informace k Žádosti o připojení na systém tísňového volání
- 2) Souhlas se zpracováním osobních údajů

V Praze dne:.....

.....
vlastnoruční podpis žadatele/žadatelky

Doplňující informace k Žádosti o připojení na systém tísňového volání

(tyto údaje slouží k posouzení žádosti Městskou částí Praha 4)

Žadatel/žadatelka:

Žije v bytě o velikosti m², počet pokojů.....,
příslušenství.....,
sám / s členem rodiny**.

Byt je umístěn*:

- a) v rodinném domě, patro
- b) v činžovním domě, patro
- c) v panelovém domě, patro

Žadatel/žadatelka:

je*

- a) chodící
- b) nechodící

chodí*

- a) bez dopomoci (sám/sama)
- b) s pomocí hole
- c) s pomocí francouzské hole
- d) s pomocí dvou francouzských holí
- e) s pomocí chodítka

vychází ven*

- a) sám/sama
- b) s doprovodem
- c) nevychází

pečí o domácnost zvládá*

- a) sám/sama
- b) s pomocí člena rodiny či pečovatelskou službou
- c) nezvládá a je vykonávána členy rodiny
- d) nezvládá a je vykonávána pečovatelskou službou

Pokračujte prosím i na druhé straně formuláře

využívá pečovatelskou službu na*

- a) běžný úklid a údržbu domácnosti
- b) běžné nákupy a pochůzky
- c) zajištění stravy (dovoz nebo donáška)
- d) příprava a podání jídla a pití
- e) pomoc při úkonech osobní hygieny

není / je** příjemcem Příspěvků na péči ve stupni

Zdůvodnění praktického lékaře, proč tísňovou linku doporučuje (**pouze v případě není-li žadatel/žadatelka příjemcem Příspěvků na péči**)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
razítko a podpis lékaře

V Praze dne:.....

.....
vlastnoruční podpis žadatele/žadatelky

*zvolte prosím odpovídající variantu/varianty

** nehodící se škrtněte

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ
k Žádosti o připojení na systém tísňového volání „AREÍON“

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení

.....

Narozen/á

.....

Bytem

.....

(dále jen „Subjekt údajů“)

uděluji tímto Městské části Praha 4, se sídlem Antala Staška 2059/80b, 140 46 Praha 4 (dále jen „Správce“), souhlas se zpracováním mých osobních údajů, a to za níže uvedených podmínek:

1. Osobní údaje, které budou zpracovány:

- *jméno a příjmení,*
- *datum narození*
- *adresa trvalého bydliště,*
- *telefonický kontakt*
- *zdravotní stav, a to pouze v nezbytném rozsahu formou anketních otázek uvedených v Žádosti o připojení na systém tísňového volání „AREÍON“, případně doporučení praktického lékaře*

2. Účelem zpracování osobních údajů je:

Posouzení míry vhodnosti a potřebnosti systému tísňového volání „AREÍON“ dotovaného z rozpočtu Správce.

3. Doba zpracování osobních údajů je:

Následující kalendářní rok po roce, v němž byl systém tísňového volání zprovozněn

4. Zpracování osobních údajů je prováděno Správcem, osobní údaje však pro Správce mohou zpracovávat i níže uvedení zpracovatelé:

Život 90, z. ú, Karolíny Světlé 18, 110 00 Praha 1, IČO: 00571709

Pokračujte prosím i na druhé straně formuláře

5. Osobní údaje budou poskytnuty třetí osobě:

Život 90, z. ú, Karolíny Světlé 18, 110 00 Praha 1, IČO: 00571709 – poskytovatel služby

6. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas.

7. Beru na vědomí, že v případě odvolání souhlasu, je možné systém tísňové péče poskytnout pouze za plnou cenu stanovenou poskytovatelem služby, tzn. bez dotace Správce.

8. Beru na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět, a to osobně u odboru sociálního, oddělení sociálních služeb a zdravotnictví či písemně dokumentem doručeným na kontaktní údaje Správce,
- požadovat po Správci informaci, jaké mé osobní údaje zpracovává,
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů
- kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů:

Bc. Věra Belušiková, Úřad městské části Praha 4, Antala Staška 2059/80b, 140 46 Praha 4 – Krč, email: vera.belusikova@praha4.cz, telefon: 261 192 412

9. Správce prohlašuje, že osobní údaje jsou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

10. Prohlašuji, že jsem byl/a Správcem řádně poučen/a o zpracování a ochraně osobních údajů, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a jsou Správci poskytovány dobrovolně.

V Praze dne

.....
podpis subjektu údajů