



DOM SENIORA ZAŁĘCZE
KARTA ZGŁOSZENIA MIESZKAŃCA

I. DANE OSOBOWE MIESZKAŃCA:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Nr PESEL:

Adres zameldowania/ zamieszkania:

.....

II. INFORMACJE O POBYCIE:

1. *Przewidywany czas pobytu:*

pobyt krótkoterminowy od do

pobyt długoterminowy

1. *Planowany termin przyjazdu:*

2. *Pobyt w pokoju:*

Jednoosobowym

Dwuosobowym bez balkonu

Dwuosobowym z balkonem

Apartamencie dwuosobowym

III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

1. *Stopień samodzielności:*

załatwia potrzeby fizjologiczne samodzielnie

potrzebuje pomocy opiekuna w załatwianiu potrzeb fizjologicznych

używa pieluch/podkładów

inne (jakie ?).....

1. *Jedzenie:*

- Je samodzielnie*
- Potrzebuje pomocy*
- Inne (jakie ?).....*

1. *Zdolność do samodzielnego poruszania się:*

- Samodzielny*
- Za pomocą laski*
- Za pomocą balkoniku*
- Za pomocą wózka inwalidzkiego*
- Inne (jaki e ?).....*

1. *Ubieranie:*

- Ubiera się samodzielnie*
- Wymaga pomocy drugiej osoby*
- Inne (jaki e?).....*

IV. STAN ZDROWIA – CHOROBY, DIETY, proszę wymienić:

.....

.....

.....

.....

V. DANE OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ FAKTYCZNAŁ LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

VI. OŚWIADCZENIA:

1. Potwierdzenia tożsamości dokonano na podstawie przedłożonego dowodu osobistego.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zobowiązuje się do przestrzegania zasad i przepisów obowiązujących w Domu Seniora ZAŁĘCZE.
4. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów pobytu w Domu Seniora zgodnie z zawartą umową.
5. Działając na podstawie art. 9 ust. 2 litera a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Seniora ZAŁĘCZE danych osobowych, w związku z ubieganiem się o przyjęcie Seniora do Domu.

*Data i podpis Mieszkańca / Zleceniodawcy**

.....

VII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem podanych przez Pana/Panią danych osobowych jest Dom Seniora Załęcze Sp. z o.o., Załącznik Mały 111a; 98-335 Pątnów, tel. +48 43 841 08 09.

Podane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody (art. 9, ust. 2 litera a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) w celu przeprowadzenia działań związanych z ubieganiem się przez wnioskodawcę o przyjęcie do Domu Seniora Załęcze, przeprowadzenia procedury przyjęcia oraz świadczenia usług wobec mieszkańca.

Podane przez Panią/Pana dane będą przechowywane do czasu zakończenia procedury przyjęcia do Domu Seniora, a w przypadku przyjęcia przez okres pobytu oraz przez okres przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym w przepisach archiwalnych.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeżeli uważa Pan/Pani, że dane przetwarzane są w sposób naruszający prawo.

Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do przeprowadzenia procedury przyjęcia do Domu Seniora.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej

*Data i podpis Mieszkańca / Zleceniodawcy**

.....

Dom Seniora Załęcze
Załęcze Małe 111a; 98-335 Pątnów tel. +48 43 841 08 09, 515 092 202, 515 092 200

KWALIFIKACJA MIESZKAŃCA (wypełnia Dom Seniora Załęcze):

OSOBA SAMODZIELNA

OSOBA NIESAMODZIELNA

Data i podpis – Dom Seniora ZAŁĘCZE

*Data i podpis Mieszkańca / Zleceniodawcy**

.....

.....

**niewłaściwe wykreślić*