|  |
| --- |
| **SOUHLAS**  **SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ**  **dle zákona č. 101/2000Sb., O ochraně osobních údajů** |

Dům sv. KLáry zpracovává osobní a citlivé údaje za účelem naplnění Smlouvy o poskytování sociální služby.

Klient může v průběhu spolupráce s Domem sv. Kláry změnit svůj souhlas či nesouhlas.

**Souhlasím s poskytnutím osobních a citlivých údajů za účelem poskytnutí** **sociální služby**, které budou zpracovávány po dobu využívání služby, a následně uchovávány po dobu 10 let po ukončení sociální služby.

**Souhlas s uveřejňováním fotografií mé osoby:**

* Na nástěnkách Domu sv. Kláry – uděluji/neuděluji
* na webových stránkách Charity Bohumín – uděluji/neuděluji
* na propagačních materiálech Domu sv. Kláry a Charity Bohumín:
* informační leták - uděluji/neuděluji
* časopis Rouška – uděluji/neuděluji

*\* Nehodící se škrtněte*

|  |
| --- |
| **VYMEZENÍ OSOB OPRÁVNĚNÝCH K NAHLÍŽENÍ DO OSOBNÍ DOKUMENTACE A POSKYTNUTÍ INFORMACÍ** |

**Osobní složka klienta:**

* **Zaměstnanci Domu sv. Kláry** – ředitelka Charity Bohumín, sociální pracovník, koordinátor přímé péče, aktivizační pracovník, zdravotní sestra, pracovníci v sociálních službách
* **Osoby pověřené kontrolou** průběhu, zajištění a financování sociální služby (Městský úřad Bohumín, Krajský úřad Moravskoslezského kraje, Ministerstvo práce a sociálních věcí)

**Zdravotní dokumentace:**

* zdravotní sestra, lékař

**Sociální složka klienta:**

* **Zaměstnanci Domova** – ředitelka Charity Bohumín, sociální pracovník, koordinátor přímé péče
* **Osoby pověřené kontrolou** průběhu, zajištění a financování sociální služby (Městský úřad Bohumín, Krajský úřad Moravskoslezského kraje, Ministerstvo práce a sociálních věcí)

|  |
| --- |
| **OSOBY, KTERÝM LZE POSKYTNOUT INFORMACE TÝKAJÍCÍ SE OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ** |

* Stážisté, praktikanti Domu sv. Kláry – uděluji/neuděluji
* Dobrovolníci Domu sv. Kláry – uděluji/neuděluji

|  |
| --- |
| **Klient**   * uděluje * …………………………………………………………….. * neuděluje   **souhlas informovat:**   * o individuálním plánování * o aktuálním rozpoložení   *\* Nehodící se škrtněte* |

**Stvrzuji, že jsem byl poučen o důvodech a způsobu zpracování osobních a citlivých údajů týkajících se mé osoby a o možnosti nahlížet do dokumentace, která je o mě v Domově vedena.**

V Bohumíně dne: ……………..

………………………………. .………………………………..

Klient sociální pracovník