

Město Adamov
Pod Horkou 101/2
679 04 Adamov
Pečovatelská služba města Adamova
tel. 516 499 624, 602 788 015
e-mail: social@adamov.cz; www.adamov.cz
(dále jen poskytovatel sociální služby)

Souhlas se zpracováním osobních údajů a údajů zvláštní kategorie klienta sociální služby(dále jen klient)

Poskytovatel sociální služby tímto informuje o tom, že v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů a zákonem na ochranu osobních údajů* se:

osobním údajem rozumí jakýkoliv údaj týkající se fyzické osoby, jestliže na základě jednoho či více osobních údajů lze přímo či nepřímo zjistit její identitu a **údajem zvláštní kategorie** se rozumí osobní údaj vypovídající o národnostním, rasovém nebo etnickém původu, politických postojích, členství v politických stranách či hnutích nebo v odborových či zaměstnaneckých organizacích, náboženství a filozofickém přesvědčení, trestné činnosti, zdravotním stavu a sexuálním životě subjektu údajů.

Subjektem těchto údajů je tedy i klient sociální služby.

Oprávnění získávat tyto údaje dává poskytovatelům sociálních služeb zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění (*dále jen zákon o sociálních službách*), který stanovuje povinnost uzavírat s klienty písemnou smlouvu o poskytování sociální služby.

Poskytovatel sociální služby shromažďuje tyto údaje jako nezbytné pro poskytování kvalitních a odborných služeb a pracovníci této služby mají k údajům takový přístup, aby je mohli efektivně využívat.

Pracovníci této sociální služby jsou poučeni o pravidlech zacházení s osobními údaji klientů a údaji zvláštní kategorie, která jsou povinni dodržovat. Každý pracovník má povinnost zachovávat o nich mlčenlivost.

Informace o klientech jsou ze strany vedoucí služby a sociálního pracovníka předávány pracovníkům v přímé péči (tedy pečovatelkám) v takovém rozsahu, aby mohl být naplněn cíl této služby a aby byl ve spolupráci s klienty zajištěn její řádný průběh.

Vedoucí služby a sociální pracovník vede klasickou spisovou dokumentaci na odboru sociálních a správních věcí Městského úřadu Adamov a v elektronické podobě.

Poskytovatel sociální služby má zaveden takový systém, aby údaje shromažďované o jejich klientech v písemné i elektronické formě nemohly být zneužity. Klient má možnost do svého spisu kdykoliv nahlédnout a pořídit si z něj kopie.

*nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a zákon č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění

Na jaké údaje se ptáme a proč?

Jméno a příjmení, bydliště a datum narození klienta – povinný údaj, protože se jedná o základní identifikační prvky.

Telefon klienta – povinný a velmi důležitý údaj pro kontakt s klientem.

S kým klient žije – nepovinný údaj, který vypovídá o rodinné situaci a možnosti další pomoci ze strany rodinných příslušníků.

Druh důchodu klienta – nepovinný údaj, který slouží ke zjištění zařazení do cílové skupiny klienta.

Ošetřující lékař klienta – nepovinný údaj nutný zejména k tomu, aby mohl být u lékaře vyzvednut recept na léky a zajištěna u něj návštěva.

Osvobození od platby klienta – povinné prohlášení pro účely osvobození od úhrady za úkony sociální služby podle zákona o sociálních službách. V případě, že klient má nárok na poskytnutí pečovatelské služby dle § 75 odst. 2 zákona o sociálních službách bez úhrady, je třeba doložit kopii rozsudku nebo jiného dokladu prokazující nárok na osvobození od této platby.

Bytové poměry klienta, tedy patro v domě a výtah a prostory, které klient v domácnosti užívá – nepovinný, avšak důležitý údaj při zahájení služby, při zastupování pracovníků a při průběžném zjišťování potřeb klienta v jeho domácnosti s ohledem na péči o domácnost.

Kontaktní osoba klienta – povinný údaj pro možnost komunikace s blízkými osobami případně jinou důvěryhodnou osobou. Klient uvede alespoň jednu, nejlépe dvě osoby, které jsou s ním v pravidelném kontaktu a kterým je poskytovatel sociální služby na základě jeho souhlasu oprávněn poskytnout informace o změně zdravotní nebo sociální situace klienta a informace vztahující se k průběhu služby. Tyto osoby jsou rovněž kontaktovány v případě, že klient při dohodnuté návštěvě neotevírá a je s nimi projednán další postup, hrozí-li nebezpečí, že je klient v ohrožení života nebo zdraví. Současně jsou tyto osoby oprávněny převzít klíče od bytu a jídelnosiče, vyrovnat vzájemné pohledávky v situaci, kdy je klient náhle hospitalizován nebo je ukončeno poskytování pečovatelské služby a klient nemůže tyto záležitosti vyřídit osobně. Stejně se postupuje v případě úmrtí klienta.

Zdravotní stav klienta – nepovinný, ale současně nutný údaj pro kvalitní poskytování péče a klient jej chce o své vůli dobrovolně uvést kdykoliv v průběhu poskytování sociální služby, zejména s ohledem na zjišťování jeho potřeb ve vlastním prostředí. Jedná se zejména o zjišťování možností osobní hygieny, zajištění stravování, zvládání běžných úkonů a pohyblivosti klienta, jeho orientace, schopnosti komunikace, využívání veřejných služeb a provádění oblíbených činností. Zaznamenávají se jen ty problémy, které mají souvislost s poskytováním sociální služby, mohou ji ovlivňovat a mohou být důvodem, proč klient službu potřebuje.

Uplatňování práv a oprávněných zájmů klienta - nepovinný údaj svědčící v průběhu služby o tom, zda má klient v pořádku svoje doklady, nepotřebuje zprostředkovat pomoc při jejich zajištění, zda má možnost účastnit se veřejného života, nepotřebuje vyřídit příspěvek na péči či jeho zvýšení a další dávky, zda nepotřebuje řešit svoji dluhovou problematiku, svoji zdravotní či sociální situaci a jedná se tedy o údaje vedoucí k další pomoci klientovi.

Souhlas se zpracováním osobních údajů a údajů zvláštní kategorie

Já (jméno a příjmení)

Narozený/á.....

Bytem.....
(klient)

poskytuji tímto dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů a údajů zvláštní kategorie Městu Adamov jako poskytovateli sociální služby ve výše uvedeném rozsahu, za tímto účelem a tak, jak jsem o tom byl/a informován/a a jak jsem tomu porozuměl/a.

Beru na vědomí, že tento souhlas může být kdykoliv odvolán.

Dále poskytuji dobrovolně souhlas (*pokud souhlasíte, zaškrtněte*) s předáním a sdělením informací za účelem řešení nepříznivé sociální situace klienta v rozsahu jméno a příjmení, jaká služba je klientovi poskytována, její rozsah a nepříznivá sociální situace, v níž se klient nachází:

- kontaktním osobám, které klient uvedl a souhlasil s nimi
- příslušnému odboru městského úřadu
- příslušné pobočce úřadu práce
- ostatním poskytovatelům sociálních a zdravotních služeb
- ošetřujícímu lékaři klienta

Tento souhlas uděluji:

- jednorázově, za účelem.....
- opakovaně po dobu poskytování sociální služby

V Adamově dne

.....

Podpis klienta