



Załącznik nr 7

KARTA ZGŁOSZENIA MIESZKAŃCA DO DOMU AKTYWNEGO SENIORA „NIEZŁE ZIÓŁKO”

I. DANE OSOBOWE MIESZKAŃCA:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Nr PESEL:

Adres zameldowania/ zamieszkania:

.....

II. INFORMACJE O POBYCIE:

Przewidywany czas pobytu:

- pobyt krótkoterminowy od do
- pobyt stały
- pobyt na podreperowanie zdrowia

Planowany termin przyjazdu

Preferowany pobyt w pokoju:

- jednoosobowym
- dwuosobowym
- trzyosobowym



III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

Stopień samodzielności:

1. w zakresie załatwiania potrzeb fizjologicznych

- samodzielne załatwianie potrzeb fizjologicznych
- potrzebna pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych
- artykuły higieniczne – niezbędne do załatwiania potrzeb fizjologicznych
- inne – jakie?

2. w zakresie spożywania posiłków

- samodzielne spożywanie posiłków
- potrzebna pomoc w spożywaniu posiłków
- inne – jakie?

3. w zakresie poruszania się

- samodzielne poruszanie się
- poruszanie się przy pomocy laski/balkoniku
- poruszanie się na wózku inwalidzkim
- inne – jakie?

4. w zakresie ubierania się

- samodzielne ubieranie się
- wymagana pomoc przy ubieraniu się
- inne – jakie?

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

.....

.....

.....

.....



V. DANE OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ FAKTYCZNAŁUB 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 zobowiązuję się do przestrzegania zasad i przepisów panujących w Domu Aktywnego Seniora „Niezłe Ziółko”.
4. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów pobytu w Domu Aktywnego Seniora „Niezłe Ziółko” 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 Aktywnego Seniora „Niezłe Ziółko” 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 Max Hemp Sp. z o.o. , Jędrzychowice 25, 57-120 Wiązów, z którą można kontaktować się listownie, na wskazany powyżej adres, przez e-mail: iodo@maxhemp.pl lub telefonicznie pod numer 728 402 888.

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 Aktywnego Seniora „Niezłe Ziółko”, przeprowadzenia procedury przyjęcia oraz świadczenia usług wobec Mieszkańca.



Dom Aktywnego Seniora
NIEŻLE ZIÓŁKO

Podane przez Panią/Pana dane będą przechowywane do czasu zakończenia procedury przyjęcia do Domu Aktywnego Seniora „Nieżle Ziółko”, a w przypadku przyjęcia przez okres pobytu oraz przez okres przechowywania określony 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 Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób naruszający prawo.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przeprowadzenia procedury przyjęcia do Domu Aktywnego Seniora „Nieżle Ziółko”.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
*Data i podpis Mieszkańca / Zleceniodawcy**

KWALIFIKACJA MIESZKAŃCA (wypełnia Dom Aktywnego Seniora „Nieżle Ziółko”):

- osoba samodzielna
- osoba niesamodzielna

Data i podpis przedstawiciela Domu Aktywnego Seniora „Nieżle Ziółko”

Data i podpis Mieszkańca / Zleceniodawcy*

**niewłaściwe skreślić*

Dom Aktywnego Seniora „Nieżle Ziółko”

ul. Jędrzychowice 25
57-120 Wiązów
tel. +48 71 725 63 89

kontakt@domdlaseniора.pl
www.domdlaseniора.pl

Siedziba spółki

Max Hemp Sp. z o.o.
ul. Jędrzychowice 25
57-120 Wiązów

NIP: 914 156 66 59
REGON: 366646359
KRS: 000065469

Kapitał: 100 000 (wplacony 100 000zł)
PKO Bank Polski PLN: 50 1020 5242 0000 2202 0387 3064
Kod BIC (Swift): BPKOPLW