

Dotazník PS

Jméno a příjmení:

1. Byl(a) jsem seznámen(a) s vnitřními pravidly a podmínkami poskytování PS CSOP Praha 15, beru je na vědomí a budu je respektovat. Vnitřní pravidla jsou uložena u vedoucí PS a podmínky poskytování PS jsem obdržel(a).

ANO* **NE***

2. Souhlasím s postupem PS uvedeným v podmínkách poskytování PS v případě, že se na mne v předem domluveném čase pečovatelka nedozvoní, ani jiným způsobem nekontaktuje, budou přivolány složky Integrovaného záchranného systému.

ANO* **NE***

3. Propůjčuji po dobu poskytování služby pečovatelce klíče od domu a bytu v celkovém počtu...kusů.

ANO* **NE***

4. Souhlasím s hotovostní úhradou za služby PS.

ANO* **NE***

5. Souhlasím, že v případě neodhlášení oběda den předem do 12.00, mi bude účtován oběd v plné výši.

ANO* **NE***

6. Požaduji, aby pomoc při hygieně zajišťoval(a).

Pouze muž* **Pouze žena*** **Nezáleží na pohlaví***

7. Souhlasím s uvedením telefonního čísla na blízkou osobu. Změnu kontaktu ve svém zájmu co nejdříve oznámím klíčové pečovatelce nebo vedoucí PS.

ANO* **NE***

8. Byl(a) jsem seznámen(a) s možnou výměnou pečovatelky v rámci organizačních změn ze strany Poskytovatele, mám možnost žádat o změnu pečovatelky z vážných důvodů, které sdělím vedoucí PS.

ANO* **NE***

9. Souhlasím s tím, aby moje fotografie zhotovené na akcích PS, byly použity pro propagační účely CSOP.

ANO* **NE***

10. Souhlasím s tím, aby kopie dokumentů související s mou osobou a potřebné k poskytování PS byly uloženy v mém sociálním spise vedeném v CSOP – úsek terénní pečovatelské služby.

ANO* **NE***

11. Souhlasím, aby PS poskytla informace vztahující se k průběhu poskytování služeb kontaktní osobě uvedené v mém spise.

ANO* NE*

12. Obdržel(a) jsem *postup řešení stížnosti – terénní pečovatelská služba*.

ANO* NE*

Svým podpisem tohoto *dotazníku PS* **souhlasím** se zpracováním osobních údajů po dobu poskytování terénní pečovatelské služby dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

V rozsahu: datum narození, rodné číslo, adresa, bydliště, adresa kontaktní osoby a její telefon.

Pozn.:

V Praze dne:

Podpis:

**Nehodící se škrtněte*

Zřizovatel služby: Městská část Praha 15, Boloňská 478/1

- Tento dotazník je používán pro všechny uživatele a je upravován dle potřeby a typu služby, o kterou žadatel o službu žádá.