

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY NÁSLEDNÉ PÉČE

### Žadatel:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Kontaktní adresa:
Kontaktní telefon:
Kontaktní e-mail:

### **Žádám o poskytnutí služby následné péče ze strany ADVAITA, o.s., IČ: 65635591.**

Označte, o kterou formu služeb následné péče žádáte:

- ambulantní  
 pobytovou v zařízení následné péče

Návykové látky/činnosti <sup>1</sup> :
Současné léčebné zařízení/datum nástupu do něj:
Datum, odkdy jste v léčbě <sup>2</sup> :
Datum předpokládaného ukončení léčby:
Předpokládaný nástup do doléčovacího programu <sup>3</sup> :

Žadatel svým podpisem této žádosti dává souhlas ke zpracování osobních údajů a citlivých údajů o své osobě, a to občanskému sdružení ADVAITA, o.s., se sídlem Nová Ves č. p. 55, 463 31 pošta Chrastava (dále jen "občanské sdružení").

Žadatel před podpisem této žádosti bere na vědomí následující skutečnosti:

- Osobní údaje a citlivé údaje poskytuje dobrovolně, přičemž občanské sdružení nemá na poskytnutí těchto údajů žádný právní nárok.
- Svůj souhlas se zpracováním osobních údajů a citlivých údajů dává pro statistické účely projektu "Služby následné péče", registrovaného Krajským úřadem Libereckého kraje, odborem sociálních věcí, bezpečnosti a problematiky menšin (č.j.:KULK 61163/2008) a certifikovaného Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (číslo certifikátu: 125/2006).
- Svůj souhlas se zpracováním osobních údajů a citlivých údajů dává ke všem údajům uvedených v této žádosti.
- Osobní údaje a citlivé údaje budou zpracovávány a uchovávány v sídle občanského sdružení po dobu jednoho roku a mohou být zpřístupněny jiným osobám pouze v souvislosti s podáním návrhu na schválení projektu "Služby následné péče".

Žadatel se před podpisem této žádosti dále poučuje podle ustanovení § 12 a § 21 zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, výslovně zejména o těchto jeho právech:

<sup>1</sup> Např. pervitin, heroin, alkohol, patologické hráčství apod.

<sup>2</sup> Nyní jste např. v terapeutické komunitě, kam jste přešel/přešla z léčebny, zde tedy napište datum nástupu do léčebny, ne do terapeutické komunity.

<sup>3</sup> Shoduje-li se s datem ukončení léčby, nemusíte vyplňovat.

- Požádá-li žadatel o informaci o zpracování svých osobních údajů, je mu občanské sdružení povinno tuto informaci bez zbytečného odkladu předat, obsahem informace je vždy sdělení o účelu zpracování osobních údajů, osobních údajích, případně kategoriích osobních údajů, které jsou předmětem zpracování, včetně veškerých dostupných informací o jejich zdroji, povaze automatizovaného zpracování v souvislosti s jeho využitím pro rozhodování, jestliže jsou na základě tohoto zpracování činěny úkony nebo rozhodnutí, jejichž obsahem je zásah do práva a oprávněných zájmů subjektu údajů, o příjemci, případně kategoriích příjemců. Správce má právo za poskytnutí informace požadovat přiměřenou úhradu nepřevyšující náklady nezbytné na poskytnutí informace.
- Žadatel, který zjistí nebo se domnívá, že občanské sdružení provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může občanské sdružení požádat o vysvětlení, požadovat, aby odstranilo takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů. Nebude-li žádosti ze strany občanského sdružení vyhověno, má žadatel právo obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů. Žadatel je rovněž oprávněn obrátit se na uvedený úřad přímo.

Datum: .....

Podpis: .....

Přílohy:

- Podrobný životopis, vlastnoručně napsaný pro tento účel (podrobnější instrukce viz níže).
- Doporučení terapeutického týmu zařízení, v němž absolvujete léčbu.

*Na základě této žádosti Vás pozveme ke vstupnímu pohovoru.*

## OSNOVA ŽIVOTOPISU

Napište vlastnoručně podrobný životopis. Za důležité nepovažujeme pouze Vaše základní data (narození, bydliště apod.), ale také události a osoby ve Vašem životě. Informace, které nám sdělíte, jsou důvěrné.

Návrh osnovy životopisu:

- Narození, dětství.
- Rodina (vztahy s rodiči, sourozenci, s širším příbuzenstvem).
- Škola (vztahy se spolužáky, s učiteli, prospěch).
- Partnerské vztahy.
- Přátelé, kamarádi.
- Zaměstnání, práce.
- Historie Vašeho návyku (drogová, hráčská kariéra), období abstinence, dosavadní léčby (včetně ambulantních léčeb, pokusů o léčbu, pobyků na detoxu).
- Soudy, tresty, trestní stíhání.
- Finanční situace, dluhy.
- Současný stav.
- Motivační část:
  - Na čem jsem pracoval/a v průběhu léčby.
  - Z jakých důvodů žádám o zařazení do doléčovacího programu, případně o podporované bydlení.
  - Na čem chci pracovat v průběhu doléčování.

Žádost s přílohami posílejte na adresu:

**Centrum ambulantních služeb ADVAITA**  
**Rumunská 14/6**  
**460 01 Liberec IV-Perštýn**