



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, z. ú., IČ: 65635591.

Označte, o kterou formu služeb následné péče žádáte:

- ambulantní
 pobytovou v zařízení následné péče

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

Žadatel svým podpisem této žádosti dává souhlas ke zpracování osobních údajů a citlivých údajů o své osobě, a to zapsanému ústavu ADVAITA, se sídlem Rumunská 14/6, 460 01 Liberec (*dále jen "poskytovatel"*).

Žadatel před podpisem této žádosti bere na vědomí následující skutečnosti:

- osobní údaje a citlivé údaje poskytuje dobrovolně, přičemž poskytovatel 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 (č. j.:KULK 44673/2017) a certifikovaného Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (číslo certifikátu: 482/2016),
- 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 poskytovatele po dobu jednoho roku.

Žadatel se před podpisem této žádosti dále poučuje podle ustanovení § 11, § 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:

- Požádá-li žadatel o informaci o zpracování svých osobních údajů, je mu poskytovatel povinen tuto informaci bez zbytečného odkladu předat, obsahem informace je vždy sdělení o účelu zpracování osobních údajů, osobních

¹ Např. pervitin, heroin, alkohol, patologické hráčství apod.

² Nyní jste např. v TK, kam jste přešel/přešla z léčebny, zde tedy napište datum nástupu do léčebny, ne do TK.

³ Shoduje-li se s datem ukončení léčby, nevyplňujte.

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 poskytovatel 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 poskytovatele 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 poskytovatele 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 (zaměřený na závislost).
- 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, pobyťů 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, životopis, předvstupní dotazník a doporučení posílejte na adresu:

Centrum ambulantních služeb ADVAITA

DP CAS

Rumunská 14/6

460 01 Liberec IV-Perštýn