
Příloha č. 1

INFORMAČNÍ LIST – ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ (KISSOS / UNIKÁTNÍ ŽADATEL)

INFORMAČNÍ LIST

Zpracování osobních údajů – Evidence žadatelů o sociální službu v aplikaci KISSoS („Unikátní žadatel“)

1. Proč tento informační list dostáváte

Tento informační list Vám poskytujeme, protože jste požádal/a (nebo zvažujete požádat) o pobytovou sociální službu a v souvislosti s tím mohou být Vaše osobní údaje vedeny v krajské evidenci žadatelů v aplikaci KISSoS („Unikátní žadatel“).

2. Kdo je správcem osobních údajů

Správce: Krajský úřad Karlovarského kraje

Kontaktní osoba: Bc. Jitka Najmanová, DiS.

Telefon: +420 354 222 242, +420 736 650 590

E-mail: jitka.najmanova@kr-karlovarsky.cz

3. Kdo osobní údaje do aplikace zapisuje

Osobní údaje do aplikace KISSoS („Unikátní žadatel“) zapisuje sociální pracovníce poskytovatele sociálních služeb, u kterého podáváte žádost, a to v rozsahu a lhůtách dle pravidel Karlovarského kraje.

4. Účel zpracování

Vaše osobní údaje jsou zpracovávány pro účel **evidence žadatelů o sociální službu** ve webové aplikaci KISSoS, a to za účelem **efektivního plánování sociálních služeb na území Karlovarského kraje**.

5. Jaké údaje mohou být v evidenci vedeny

V evidenci mohou být vedeny zejména údaje potřebné k evidenci Vaší žádosti a k vedení poradníků/kapacit pobytových služeb.

6. Sdílení informací z prvotního sociálního šetření (souhlas/nesouhlas)

Karlovarský kraj umožňuje (v rámci pobytových sociálních služeb) sdílení vybraných informací z **prvotního sociálního šetření** mezi těmi pobytovými sociálními službami, kde máte, nebo v budoucnu budete mít, podané žádosti.

Toto sdílení je založeno na Vašem **souhlasu**. Pokud souhlas neudělíte, evidence žádosti může být vedena, ale informace z prvotního sociálního šetření nebudou v rámci pobytových služeb sdíleny.

Rozsah sdílených informací (dle pravidel Karlovarského kraje):

- datum, kdy se sociální šetření uskutečnilo,

- název poskytovatele pobytové sociální služby, jehož sociální pracovník prvotní sociální šetření provedl,
- jméno a příjmení sociálního pracovníka, který sociální šetření provedl,
- jakého typu pobytové sociální služby splňujete podmínky cílové skupiny (Domov pro seniory / Domov se zvláštním režimem / Domov pro osoby se zdravotním postižením / Chráněné bydlení),
- míra potřeby / naléhavosti umístění,
- poznámka sociálního pracovníka (max. 150 znaků).

7. Platnost souhlasu a možnost odvolání

Souhlas se sdílením informací z prvotního sociálního šetření je platný **do odvolání žádosti**.

Byl/a jste poučen/a o tom, že tento souhlas můžete **kdykoli odvolat**, a to i bez udání důvodů.

8. Vaše práva

Byl/a jste poučen/a zejména o svých právech:

- právo na přístup k osobním údajům,
- právo na opravu nepřesných nebo neaktuálních údajů,
- právo požadovat vysvětlení, pokud se domníváte, že zpracování je v rozporu s ochranou soukromí nebo se zákonem,
- právo požadovat odstranění závadného stavu (např. opravu, doplnění, blokování nebo likvidaci údajů), pokud jsou pro to splněny podmínky.

9. Prohlášení (souhlas/nesouhlas)

Souhlasím / nesouhlasím* se sdílením informací z prvotního sociálního šetření ve webové aplikaci KISSoS („Unikátní žadatel“) v rozsahu uvedeném v čl. 6 tohoto informačního listu.
(*nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení žadatele / zástupce žadatele: _____

Datum: _____ *Podpis:* _____

Poznámka poskytovatele: Předání tohoto informačního listu se zakládá do dokumentace zájemce.