



Umag, 10.02.2023.

POTREBNA DOKUMENTACIJA
Za korištenje usluge „DNEVNOG BORAVKA“ u DOMU

KORISNIK usluge „DNEVNOG BORAVKA“

1. Pismeni zahtjev za korištenje usluge Dnevnog boravka (naš obrazac)
2. Osobni podaci (naš obrazac)
3. PRIVOLA za korištenje osobnih podataka i Identifikacijski obrazac
4. Suglasnost za snimanje i fotografiranje
5. Liječnička potvrda s podacima o zdravstvenom stanju te potvrdu da osoba ne boluje od teških psihičkih i zaraznih bolesti te da se ne liječi od alkoholizma (naš obrazac)
6. Rodni list
7. Domovnica
8. Preslika:
 - osobne iskaznice
 - zdravstvene iskaznice
 - odresci mirovine zadnja 3 mjeseca

SUDUŽNIK (ukoliko primanja Korisnika ne pokrivaju troškove korištenja usluge Dnevnog boravka ili se ugovor zaključuje sa Ugovarateljem)

- PRIVOLA za korištenje osobnih podataka
- Identifikacijski obrazac
- Preslika osobne iskaznice; potvrda o primanjima /platne Liste/odresci mirovine za zadnja tri mjeseca

OSOBNE STVARI KOJE KORISNIK DNEVNOG BORAVKA TREBA IMATI KOD SEBE prilikom dolaska u Dom

- Zdravstvenu iskaznicu
- Lijekove i sanitetski pribor koje koristi (pelene, kateter i dr)
- Maramice
- Dobru volju i raspoloženje



Ime i prezime podnositelja

_____ Adresa
stanovanja, telefon

ZAHTJEV
za korištenje usluga DNEVNOG BORAVKA

I Podaci o korisniku

Ime i prezime: _____, rođen-a dana _____

u _____, stalno nastanjen/a u _____

II Početak korištenja usluge dnevnog boravka od _____

III Način korištenja usluge:

- a) Organizirani prijevoz (usluga Doma)
- b) Vlastiti prijevoz

IV Tko će snositi troškove usluge _____

V Ostale okolnosti od utjecaja na smještaj u ustanovu socijalne skrbi _____

NAPOMENA: _____

U _____, dana _____

Potpis: _____



OSOBNI PODACI:

1. Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

2. Ime i prezime oca i majke (i djevojačko prezime majke):

3. Dan, mjesec i godina rođenja _____

4. JMBG: _____ OIB: _____

5. Br. osobne iskaznice _____ izdane u _____

4. Mjesto rođenja (općina) _____

5. Mjesto: a) prebivališta _____

b) boravišta _____

6. Državljanstvo _____

7. Bračno stanje _____ Broj djece _____ Ime, prezime i zanimanje

(bračnog) partnera _____

8. Ranije zanimanje _____

9. Školska sprema _____

10. Članovi domaćinstva:

| Ime i prezime | Srodstvo |
|---------------|----------|
| | |
| | |
| | |

11. Obveznici uzdržavanja i srodnici (koji ne žive u istom domaćinstvu):

| Ime i prezime | Srodstvo | Adresa | Tel. |
|---------------|----------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

12. Imovinsko stanje korisnika

a) mirovina (vrsta, iznos) _____

b) nekretnine _____

c) pokretnine _____

13. Tko podmiruje razliku od mirovine do visine troškova smještaja _____

14. Stambeni status _____

15. Da li je sklopljen ugovor o doživotnom uzdržavanju: a) DA
b) NE

16. Da li se nalazite pod skrbništvom:

a) NE

b) DA (ime, prezime i adresa skrbnika: _____)

17. Tko će obaviti sahranu _____

18. Kontakt osoba u slučaju hitnoće _____

19. Zdravstveno stanje: a) pokretan
a. pokretan uz pomagala
b. nepokretan

20. Razlog smještaja _____

21. Kratak životopis _____

22. NAPOMENA: _____

PRIVOLA KORISNIKA

Temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i

Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka čl. 6.

Kojom ja, _____, OIB _____
(ime i prezime) (adresa)

U svojstvu KORISNIKA usluge Doma dajem izričitu privolu DOMU ATILIO GAMBOC UMAG da može:

- Moje OSOBNE PODATKE koristiti na način utvrđen pozitivnim propisima Republike Hrvatske u svrhu izvršavanja zakonskih obveza Doma.

Upoznat/a sam da će se sa osobnim podacima za koje dajem privolu postupati u skladu s načelima obrade osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se u danoj privoli mogu u svako doba pisano usprotiviti i opozvati.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu dobiti uvid u osobne podatke za koju sam dao privolu, te zatražiti ispravak, izmjenu ili dopunu podataka.

Umag, _____



Atilio Gamboc
Dom za starije i nemoćne osobe

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (N.N. 42/2018) primjenjivom od 25.05.2018. godine, i Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka usvojen na sjednici Upravnog vijeća dana 14.06.2018. godine, dajem PRIVOLU za korištenje osobnih podataka, prema navedenom

IDENTIFIKACIJSKI OBRAZAC KORISNIKA usluge DNEVNOG BORAVKA

| | |
|-------------------------------------|--|
| IME I PREZIME | |
| DATUM I GODINA ROĐENJA | |
| OIB | |
| ADRESA | |
| BROJ OSOBNE ISKAZNICE Vrijedi do | |
| KONTAKT(mob;e-mail) | |
| BANKA IBAN | |

Umag, _____.

Korisnik:

Obrazac popunio:

Dom za starije i nemoćne osobe, Centro per gli anziani e disabili " Atilio Gamboc" Umag-Umago,
ulica 154. brigade Hrvatske vojske 5, OIB 72427815354; MBU 0221-0170;
tel: 052 219 600/052 219 601 e-mail: info@dom-umag.hr web: www.dom-umag.hr



SUGLASNOST

Ja, _____ rođen/a _____ godine,
iz _____ (mjesto prebivališta)

Korisnik/ica sam usluge dnevnog boravka u Domu za starije i nemoćne osobe „Atilio Gamboc“ Umag-Umago.

Ovime dajem suglasnost da se snimke ili fotografije nastale tijekom mog boravka u Domu mogu koristiti za širu javnost, objavljivati na oglasnoj ploči Doma, TV reportažama, novinskim člancima odnosno medijima informiranja na internetu, uključujući mrežne stranice Doma, a sve sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (EU) 2016/679.

Umag, _____

Korisnik/ica:

(potpis)



Atilio Gamboc

Dom za starije i nemoćne osobe

**LIJEČNIČKA SVJEDODŽBA ZA KORIŠTENJE UDLUGE DNEVNOG BORAVKA U
DOM-U ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE „ATILIO GAMBOC“ UMAG**

OSOBNİ PODACI:

a) ime, očevo ime i prezime: _____

b) dan, mjesec i godina rođenja: _____

c) adresa stanovanja: _____

d) mjesto stanovanja: _____

1) DIJAGNOZE: _____

2) PSIHIČKA BOLEST

DA

NE

2A) PODACI S DIJAGNOZAMA O TEŠKIM PSIHIČKIM I ZARAZNIM BOLESTIMA
TIJEKOM ŽIVOTA: _____

3) OPERATIVNI ZAHVATI TIJEKOM ŽIVOTA: _____

4) TERAPIJA: _____

5) ALERGIJA NA LIJEKOVE I OSTALE ALERGENE:

➤ Ne

➤ Da , koje: _____

| | | | |
|---|---|--|---|
| 6. Zdravstveno stanje: | 7. Stanje svijesti: | 8. Orijentiranost u vremenu i prostoru: | 9. Potreba za općom njegom: |
| <input type="radio"/> trajno nepokretan <input type="radio"/> nepokretan <input type="radio"/> trajno ograničeno nepokretan <input type="radio"/> ograničeno pokretan <input type="radio"/> sasvim pokretan | <input type="radio"/> Odmah reagira <input type="radio"/> Apatičan/zbunjen <input type="radio"/> Bez reakcije na podražaj <input type="radio"/> U komi | <input type="radio"/> Potpuno <input type="radio"/> Djelomično <input type="radio"/> Neorijentiran/a | <input type="radio"/> Jednom i više puta dnevno <input type="radio"/> Nekoliko puta tjedno <input type="radio"/> Jednom tjedno <input type="radio"/> Jednom mjesečno |

| | | |
|--|---|---|
| 10. Inkontinencija | 11. Prehrana | 12. Unos tekućine |
| <input type="radio"/> Urin <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | <input type="radio"/> Stolica <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | <input type="radio"/> Dobra <input type="radio"/> Osrednja <input type="radio"/> Slaba <input type="radio"/> Ne jede |
| | | <input type="radio"/> Dobar <input type="radio"/> Osrednji <input type="radio"/> Slab <input type="radio"/> Ne pije |

| | | | |
|---|--|--|----|
| 13. Rane | 14. Specijalne potrebe: | DA | NE |
| <input type="radio"/> Dekubitus <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | Druge rane <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | <input type="radio"/> Stoma <input type="radio"/> Kanila <input type="radio"/> Nazogastrična sonda <input type="radio"/> Peritonealna dijaliza <input type="radio"/> Pomagalo za respiratorni sustav <input type="radio"/> Pomagalo za urogenitalni sustav <input type="radio"/> Drugo | |

15) POMOĆ I NJEGA DRUGE OSOBE:

- a) nije potrebna
- b) potrebna u cijelosti
- c) djelomično potrebna: Pranje cijelog tijela
 - Tuširanje
 - Pranje dijelova tijela
 - Umivanje
 - Pranje kose
 - Brijanje
 - Higijena uz angažman pacijenta
 - Uređivanje noktiju
 - Svlačenje
 - Oblačenje
 - Higijena usne šupljine
 - Nešto drugo: _____

16) MEDICINSKA POMOĆ:

d) nije potrebna

e) potrebna (kakva) _____

17) DIJETNA PREHRANA:

f) nije potrebna

g) potrebna (kakva) _____

18) KATEGORIJA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA: _____

19) IME I PREZIME ODABRANOG LIJEČNIKA (BROJ TELEFONA):

Mjesto i datum: _____

Potpis liječnika: _____

LIJEČNIČKA POTVRDA

Kojom se potvrđuje da _____
ime i prezime osobe i ime oca

ne boluje od psihičkih i zaraznih bolesti, te se ne liječi od alkoholizma ili drugih oblika ovisnosti.

Mjesto i datum: _____

Potpis liječnika: _____

PRIVOLA SUDUŽNIKA/SKRBNIKA/UGOVARATELJA USLUGE

Temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i

Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka čl. 6.

Kojom ja, _____, _____, OIB _____
(ime i prezime) (adresa)

U svojstvu SUDUŽNIKA/SKRBNIKA/UGOVARATELJA USLUGE za korisnika usluge dajem izričitu privolu DOMU ATILIO GAMBOC UMAG da može:

- Moje OSOBNE PODATKE koristiti na način utvrđen pozitivnim propisima Republike Hrvatske u svrhu izvršavanja zakonskih obveza Doma.

Upoznat/a sam da će se sa osobnim podacima za koje dajem privolu postupati u skladu s načelima obrade osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se u danoj privoli mogu u svako doba pisano usprotiviti i opozvati.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu dobiti uvid u osobne podatke za koju sam dao privolu, te zatražiti ispravak, izmjenu ili dopunu podataka.

Umag, _____



Atilio Gamboc
Dom za starije i nemoćne osobe

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (N.N. 42/2018) primjenjivom od 25.05.2018. godine, i Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka usvojen na sjednici Upravnog vijeća dana 14.06.2018. godine, dajem PRIVOLU za korištenje osobnih podataka, prema navedenom

IDENTIFIKACIJSKI OBRAZAC SUDUŽNIKA/SKRBNIKA/Ugovaratelja – DNEVNI BORAVAK

| | |
|-------------------------------------|--|
| IME I PREZIME | |
| DATUM I GODINA ROĐENJA | |
| OIB | |
| ADRESA | |
| BROJ OSOBNE ISKAZNICE Vrijedi do | |
| KONTAKT (mob;e-mail) | |

PODACI O RAČUNU:

| | |
|--------------------------|--|
| NAZIV BANKE | |
| IBAN broj tekućeg računa | |

Umag, _____.

Sudužnik/Skrbnik:

Obrazac popunio:

UPUTA O PRIVOLI ZA ISPITANIKU

Prihvaćanjem ove Izjave smatra se da slobodno i izričito dajete Vašu privolu za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Domu „Atilio Gamboc“ Umag kao korisniku u svrhe koje su ovdje izričito navedene.

Radi se o dobrovoljnom davanju podataka te ovu Izjavu niste dužni prihvatiti, odnosno niste dužni unositi svoje osobne podatke u obrazac.

Prihvaćanjem ove Izjave i ustupanjem Vaših osobnih podataka unosom u obrazac smatra se da ste suglasni s obradom istih u svrhu rješavanja o Vašem zahtjevu/predstavci/upitu.

Dom „Atilio Gamboc“ Umag čuva povjerljivost Vaših osobnih podataka te omogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka samo onim svojim zaposlenicima kojima su isti potrebni radi rješavanja o Vašem zahtjevu/predstavci/upitu.

Vaši osobni podaci, radi daljnje obrade mogu biti priopćeni trećim osobama, a u svrhu rješavanja Vašeg zahtjeva.

Vaši osobni podaci ne mogu se priopćavati trećim osobama bez Vaše prethodne izričite privole, osim i samo u slučajevima propisanim zakonom.

Vaše obrađene osobne podatke Dom „Atilio Gamboc“ Umag čuvati će sukladno propisima o čuvanju arhivske građe.

Dom „Atilio Gamboc“ Umag će s Vašim osobnim podacima postupati sukladno odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), te odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/2018), uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Obradi osobnih podataka u navedene svrhe možete se u svako doba usprotiviti i opozvati danu privolu.

Voditelj zbirke/Evidencije o aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka je Dom „Atilio Gamboc“ Umag, 154. brigade Hrvatske vojske 5, 52470 Umag, a Službenik za zaštitu podataka je Aleksandra Sirotić.

Napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti i djelomice, bez objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka.

Za opoziv privole podnosi se zahtjev čiji se obrazac nalazi na Internet stranici Doma „Atilio Gamboc“ Umag.

Molimo da pažljivo pročitate ovu Izjavu. Prihvaćanjem ove Izjave i ustupanjem Vaših osobnih podataka potvrđujete da ste istu pročitali i razumjeli te da dopuštate prikupljanje, obradu i korištenje Vaših osobnih podataka na gore opisani način i svrhu.

Ovim putem izričito izjavljujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati privolu za obradu osobnih podataka kako je to navedeno u ovoj Izjavi.