

ANKIETA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA PODOPIECZNEGO

(zaznacz właściwe informacje i uzupełnij brakujące dane w miejscach wy kropkowanych)

DANE PODOPIECZNEGO			
Imię i nazwisko			
Data urodzenia (dzień/ miesiąc)			
Adres zamieszkania			
Nr telefonu			
PESEL/NIP ¹			
Adres e-mail ²			
KOMUNIKACJA			
sluch	nieograniczony	częściowo ograniczony	ograniczony
wzrok	nieograniczony	częściowo ograniczony	ograniczony
mowa	nieograniczony	częściowo ograniczony	ograniczony
Orientacja	nieograniczony	częściowo ograniczony	ograniczony
inne	aparat słuchowy	okulary	inne :.....
RUCHOWO			
brak ograniczeń ruchowych	trudność w chodzeniu	wózek inwalidzki	inne:.....
OGÓLNE			
czy podopieczny jest ubezwłasnowolniony?	tak	nie	
czy podopieczny jest agresywny?	tak	nie	
czy podopieczny jest leżący?	tak	nie	
czy podopieczny wymaga pełnego przenoszenia?	tak	nie	
jeśli tak, proszę podaj wagę / wzrost	Waga.....	Wzrost.....	
czy podopieczny odczuwa ból podczas przenoszenia?	tak	nie	
czy podopieczny mieszka sam?	tak	nie	
jeśli nie , to z kim			
czy podopieczny jest osoba palącą?	tak	nie	
czy podopieczny wymaga pomocy w ubieraniu się i rozbieraniu?	tak	nie	
czy podopieczny wymaga pomocy w jedzeniu?	tak	nie	
czy podopieczny wymaga pomocy przy higienie?	tak	nie	
czy podopieczny zażywa leki?	tak	nie	
jakie zalecenia lekarza (zapisać w karcie)			
CHOROBY			
Na co choruje podopieczny ?			
astma	tak	nie	
cukrzyca	tak	nie	
demencja	tak	nie	
osteoporoza	tak	nie	
niewydolność serca	tak	nie	
nadciśnienie	tak	nie	
chroniczna biegunka	tak	nie	
udar	tak	nie	
depresja	tak	nie	
nowotwór	tak	nie	
odleżyny	tak	nie	
stwardzenie rozsiane	tak	nie	
Parkinson	tak	nie	
Stomia	tak	nie	
zawal	tak	nie	

¹ Należy podać PESEL albo NIP jeśli Podopieczny jest jednocześnie Zleceniodawcą.² Należy podać, jeśli Zleceniodawca, będący jednocześnie Podopiecznym, wyraża zgodę na otrzymywanie faktur VAT drogą mailową.

alzheimer	tak	nie
reumatyzm	tak	nie
choroby o podłożu psychicznym	tak	nie
zmiany skórne	tak	nie
cewnik	tak	nie
pielucho majtki	tak	nie
podkłady	tak	nie
Inne choroby:		
Na co jest uczulony podopieczny?	jakie alergię pokarmowe	jakie uczenie na leki?
Wskazanie miejsca w domu podopiecznego, gdzie znajduje się dokumentacja medyczna w przypadku pogotowienia ratunkowego	(rekomenadacja lodówka)

DANE ZLECENIODAWCY ³	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail ⁴	
PESEL/NIP ⁵	

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że zapoznałam/em się z Ogólnymi warunkami świadczenia usług opiekuńczych przez Emilia & Agnieszka Szafran Zaopiekuje-My.pl Spółka Cywilna, dostępnymi na stronie internetowej <https://zaopiekuje-my.pl/>, które zostały mi również przedłożone przed wypełnieniem niniejszej ankiety.

.....
(data)

.....
(podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej jako „RODO”, informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych podopiecznego jest Emilia & Agnieszka Szafran Zaopiekuje-my.pl Spółka Cywilna, NIP: 6282299928, REGON: 541073632 (dalej „Administrator”).
- Kontakt z Administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail: kontakt@zaopiekuje-my.pl lub numeru telefonu: 726 599 913
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usług opiekuńczych – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wykonanie umowy, której jest Pani/Pan stroną, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (dotyczy przetwarzania Pani/Pana danych osobowych);
 - realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym obowiązków podatkowych i księgowych – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO (dotyczy przetwarzania Pani/Pana danych osobowych);
 - ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit f) RODO, który polega na obronie jego interesów gospodarczych, a w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. f) RODO (dotyczy przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych podopiecznego);
 - w zakresie przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych tj. danych dotyczących zdrowia zgromadzonych w ramach ankiety o stanie zdrowia, a także przez cały okres obowiązywania umowy – w celu prawidłowego zawarcia umowy, a także realizacji usług nią objętych – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona zgoda – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a) RODO (dotyczy przetwarzania danych osobowych podopiecznego).
- W zakresie danych osobowych niezbędnych do podpisania umowy, podanie danych osobowych jest warunkiem jej zawarcia, w pozostałym zakresie, podanie danych osobowych jest dobrowolne.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zawartej z Panią/Panem umowy, a po jej zakończeniu przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń mogących wynikać z jej realizacji. Po tym okresie, dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności przepisami prawa podatkowego, księgowego.
- Dane osobowe będą przekazane do współpracowników Administratora realizujących usługi objęte umową, a także do podmiotów świadczących dla Administratora usługi związane z realizacją umowy i prowadzeniem działalności gospodarczej, w tym w szczególności usługi informatyczne, księgowe, bankowe, pocztowe i kurierskie. Ponadto, dane osobowe zostaną przekazane do podmiotów uprawnionych do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (np. organów skarbowych).
- Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani do organizacji międzynarodowych.
- Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

³ Należy uzupełnić jeśli Zleceniodawcą NIE JEST Podopieczny (Zleceniodawcą jest inna osoba).

⁴ Należy podać, jeśli Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymywanie faktur VAT drogą mailową.

⁵ Należy podać PESEL albo NIP Zleceniodawcy.

- 9) Przysługuje Pani/Panu oraz Pani/Pana podopiecznemu prawo: dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych a także prawo do ich usunięcia.
- 10) W dowolnym momencie, przysługuje Pani/Panu oraz Pani/Pana podopiecznemu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, które będzie realizowane zgodnie z odpowiednimi przepisami RODO.
- 11) W dowolnym momencie przysługuje Pani/Panu prawo wycofania udzielonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- 12) Żądanie realizacji powyższych praw, można zgłosić za pośrednictwem wiadomości mailowej przesłanej na adres e-mail: kontakt@zaopiekuje-my.pl
- 13) Przysługuje Pani/Panu oraz Pani/Pana podopiecznemu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

