|  |
| --- |
|  |

***ОДО «Первая юридическая компания»***

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА - АНКЕТА**

**сиделка**

**Контактная информация**:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес места проживания |  |
| Образование |  |
| Семейное положение |  |
| Опыт работы с возрастными/больными людьми |  |
| Наличие рекомендаций (Ф.И.О., телефоны) |  |
| Условия работы, на которые Вы согласны (частичная занятость, полная занятость, с проживанием, без проживания) |  |
| График работы, на который Вы согласны |  |
| На какой срок требуется работа |  |
| Возраст клиента, за которым необходимо осуществлять уход |  |
| Пол клиента, за которым необходимо осуществлять уход |  |
| Состояние здоровья клиента, за которым Вам предстоит осуществлять уход (самостоятельный, лежачий, отклонения в психике, инвалидность, онкология, др.) |  |
| Медицинская справка (осмотр)/срок действия |  |
| Наличие автомобиля, водительского удостоверения |  |
| Отношение к животным /аллергия |  |

**Заработная плата** (в рублях):

|  |  |
| --- | --- |
| Оплата раз в месяц (да, нет), сумма |  |
| Ежедневная оплата, сумма |  |
| Разовая выплата, сумма |  |

**Обязанности сиделки, которые Вы можете выполнять:**

* Гимнастика, лечебно-профилактическая физкультура;
* Растирание, массаж;
* Переворачивание в постели;
* Поддержание гигиены тела;
* Смена подгузников;
* Смена постельного и нательного белья;
* Стирка одежды и постельного белья;
* Кормление приготовленной пищей;
* Мытье посуды;
* Закупка продуктов (по требованию);
* Подача лекарств по назначению врача;
* Обработка и профилактика пролежней;
* Измерение температуры тела;
* При необходимости сопровождение подопечного (в поликлинику, на прогулку и другое);
* Выполнение предписаний врача и всех процедур, назначенных врачом;
* Психологическая поддержка;
* Приготовление пищи;
* Организация досуга подопечного (чтение книг, совместный просмотр телевизора, прогулки и другое);
* Оказание своевременной помощи в экстренных случаях;
* Поддержка санитарно-гигиенических норм помещения, уборка помещения, в котором находится подопечный.

Сведения, указанные в настоящей анкете, соответствуют действительности и верны.

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей анкете.

**Цель обработки данных**: предоставление данных кандидата на работу потенциальному нанимателю.

 В указанной цели я даю согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными:

сбор;

систематизация;

накопление;

хранение;

изменение;

использование;

предоставление;

блокирование;

удаление;

уничтожение.

**Сроки действия согласия**: с даты его подписания до достижения обработки.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированными, так и неавтоматизированным способами.

Мне объяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мной согласия.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество, если таковое имеется)

После заполнения анкеты отправьте её, пожалуйста, на почту dabra\_dzei@mail.ru
Отправляя данную анкету на e-mail dabra\_dzei@mail.ru, вы соглашаетесь с [политикой обработки персональных данных](http://sdobrom.by/privacy.html)