

## Organizační záležitosti

SUBJEKT ÚDAJŮ	OSOBNÍ ÚDAJE	UČEL ZPRACOVÁNÍ	PŘÍJEMCI	DOBA UCHOVÁNÍ
<b>Uchazeč o zaměstnání</b>	jméno, příjmení, telefon, email	<b>VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ NA PRACOVNÍ MÍSTO</b>	CSSB, p.o.	po dobu výběrového řízení až do jeho ukončení
<b>Zaměstnanec</b>	jméno, příjmení (rodné, dřívější) titul, rodné číslo datum a místo narození bydliště složky platu, praxe osobní číslo lokalita-pracoviště vykonávaná funkce vzdělání národnost, občanství údaje o bezúhonnosti číslo OP potvrzení o výděлку rodinný stav zdravotní pojišťovna číslo bankovního účtu důchod srážky ze mzdy čerpání MD,RD údaje o zdrav.způsobilosti telefon, e-mail	<b>PERSONÁLNÍ AGENDA, MZDOVÁ AGENDA, SPISY ZAMĚSTNANCŮ</b>	kontrolní orgány vzdělávací instituce pracovně-lékařské služby orgány veřejné moci  pojišťovny Úřad práce exekutoři uchazeči o zaměstnání Krajský úřad,registr stěžovatelé	45/30/10/5/3 let dle druhu agendy
<b>Rodinní příslušníci</b>	manžel, manželka, děti jméno, příjmení rodné číslo bydliště		kontrolní orgány	
<b>Pracovně-lékařské služby</b>	jméno, příjmení, titul datum narození, bydliště		kontrolní orgány	
<b>Uchazeč</b>	jméno, příjmení, titul adresa číslo bank.účtu telefon, e-mail	<b>AGENDA VEŘEJNÝCH ZAKÁZEK</b>	kontrolní orgány, uchazeči	10/5 let dle významnosti
<b>Kontaktní osoba</b>	jméno, příjmení			
<b>Smluvní partner</b>	jméno, příjmení, titul bydliště datum narození číslo bankovního účtu název. bank.účtu	<b>EVIDENCE SMLUV</b>	kontrolní orgány	10/5 let dle významnosti
<b>Plátce</b>	jméno, příjmení, titul datum narození adresa číslo bankovního účtu název. bank.účtu	<b>AGENDA ÚČETNICTVÍ, INVENTARIZACE</b>	kontrolní orgány	15/10/5 let
<b>Smluvní partner</b>	jméno, příjmení, titul adresa e-mail, telefon číslo bankovního účtu název. bank.účtu	<b>SMLOUVY SE ZP</b>	kontrolní orgány	5 let po ukončení platnosti
<b>Zaměstnanec</b>	jméno, příjmení rodné číslo			

## Záležitosti týkající se poskytovaných služeb

SUBJEKT ÚDAJŮ	OSOBNÍ ÚDAJE	UČEL ZPRACOVÁNÍ	PŘÍJEMCI	DOBA UCHOVÁNÍ
<b>Žadatel o službu</b>	jméno, příjmení, titul datum narození svéprávnost kontaktní osoba, zákonný zástupce (jméno, příjmení, telefon, email) trvalé bydliště adresa pro kontaktování telefon, email	<b>EVIDENCE ŽADATELŮ (jednání se zájemcem o službu)</b>	CSSB, p.o.	5 let, v případě úmrtí žadatele se žádost skartuje
<b>Uživatelé sociální služby</b>	jméno, příjmení (i rodné), titul datum a místo narození rodné číslo bydliště (současné i minulé), patro OP, platnost pohlaví, rod.stav, osvobození od plateb telefon, e-mail svéprávnost kontaktní osoba (spolubydlicí osoba), vztah k uživateli, bydliště (pouze město), telefon informace o zdrav.stavu, náboženském vyznání stupeň závislosti, ošetřující lékař individuálně určené potřeby druh důchod , výše příjmů a pohledávek, majetkové poměry způsob výplaty důchodu průkaz OZP, platnost průkaz ZP (ZTP/P), platnost identifikace rizik, rozsah podpory rozsah poskytovaných služeb záznamy o průběhu služby	<b>SMLOUVY S UŽIVATELI POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY</b> (spis klienta - sociální a osobní dokumentace)	KONTROLNÍ ORGÁNY, ORGÁNY VEŘEJNÉ MOCI (ČSSZ, ÚP, soudy, obecní úřady, zdravotní pojišťovny),	5 let
<b>Zákonný zástupce</b>	jméno, příjmení, titul datum narození telefon, e-mail bydliště			
<b>Kontaktní osoba</b>	jméno, příjmení telefon, email, bydliště (pouze město)			
<b>Uživatel, Zákonný zástupce, Plátce, Dědic</b>	jméno, příjmení bydliště telefon, email	<b>ÚHRADY ZA SOCIÁLNÍ SLUŽBU - ekonomická dokumentace</b>	kontrolní orgány	10 let
<b>Uživatelé</b>	Jméno, příjmení klienta Adresa klienta Jméno, příjmení dotčené osoby	<b>EVIDENCE STÍŽNOSTÍ</b>	kontrolní orgány, opatrovníci, stěžovatelé	5 let
<b>Stěžovatelé</b>	jméno, příjmení, titul bydliště telefon, e-mail			
<b>Dědic Vypravovatel pohřbu</b>	jméno, příjmení adresa vztak k zemřelému uživateli datum narození příjmy a pohledávky z titulu dědění číslo bank. účtu	<b>DĚDICKÁ AGENDA</b>	orgány veřejné moci (soudy, notář), kontrolní orgány	5 let
<b>Notář</b>	jméno, příjmení , titul			
<b>Uživatelé</b>	Jméno, příjmení, titul, bydliště datum narození	<b>NOUZOVÉ A HAVARIJNÍ SITUACE</b>	kontrolní orgány	5 let
<b>Zaměstnanec</b>	jméno, příjmení			
<b>Uživatelé</b>	Jméno, příjmení klienta rodné číslo bydliště, pojišťovna informace o zdrav.stavu	<b>OŠETŘOVATELSKÁ A REHABILITAČNÍ PÉČE</b>	pojišťovny, zdravotnické organizace, lékaři, nutriční terapeut, kontrolní orgány	10 let