



Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt: PSČ: Bratislava

Dátum narodenia: štátne občianstvo:

Telefonický kontakt: e-mail:

2. RODINNÝ STAV (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný/á

ženatý

vydatá

rozvedený/á

ovdovený/á

Žije s druhom (družkou)

3. DRUH A FORMA SOCIÁLNEJ SLUŽBY, NA KTORÚ MÁ BYŤ FYZICKÁ OSOBA POSÚDENÁ (vyznačte len jeden druh sociálnej služby)

zariadenie pre seniorov (*pobytová forma*)

zariadenie opatrovateľskej služby (*pobytová forma*)

denný stacionár (*ambulantná forma*)

opatrovateľská služba (*terénna forma*)

4. OSOBY ŽIJÚCE SO ŽIADATEĽOM V SPOLOČNEJ DOMÁCNOSTI (MANŽEL /KA, DETI)

meno a priezvisko kontakt

meno a priezvisko kontakt

meno a priezvisko kontakt

5. BLÍZKE OSOBY BÝVAJÚCE MIMO SPOLOČNEJ DOMÁCNOSTI:

meno a priezvisko príbuzenský pomer

kontakt

meno a priezvisko príbuzenský pomer

kontakt

meno a priezvisko príbuzenský pomer

kontakt

6. ZDÔVODNENIE ŽIADOSTI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov

Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa: mestskej časti Bratislava-Staré Mesto, Vajanského nábrežie 3, 814 21 Bratislava, IČO: 603147, pre účely evidencie žiadateľov o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 10 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou, ktorá je potrebná na posúdenie odkázanosti na sociálnu službu. Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á písomne kedykoľvek odvolať, som si vedomý/á práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcich sa dotknutej osoby, o práve na opravu osobných údajov, o práve na vymazanie osobných údajov alebo o práve na obmedzenie spracúvania osobných údajov, o práve namietať spracúvanie osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov a práve podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v zmysle vzoru uverejneného na webovom sídle Úradu na ochranu osobných údajov SR. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tomto formulári a v prílohách poskytol/poskytla sú pravdivé. Zároveň som bol informovaný o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.

V Bratislave dňa

.....
podpis žiadateľa

Správnosť údajov skontroloval s originálom

Priezvisko a meno

V Bratislave dňa

.....
podpis zamestnanca

Prílohy

- súčasťou žiadosti je Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa o odkázanosť na sociálnu službu,
- v prípade cudzinca povolenie príslušného orgánu na pobyt a potvrdenie od zamestnávateľa alebo školy, u ostatných cudzincov povolenie príslušného orgánu na pobyt
- k nahliadnutiu občiansky preukaz