



ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Žiadosť môže byť podaná len s právoplatným rozhodnutím odkázanosti na sociálnu službu

1. Meno a priezvisko žiadateľa (aj rodné):

Rodinný stav:

2. Narodený:

(deň, mesiac, rok)

(miesto)

(okres)

3. Adresa trvalého pobytu:

Aktuálna adresa:

Č. tel:

4. Štátne občianstvo:

Národnosť:

5. Kontaktná osoba:

Č.tel:

6.a Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje:

- Domáca opatrovateľská služba
- Zariadenie pre seniorov
- Denný stacionár
- Zariadenie opatrovateľskej služby

6.b Forma sociálnej služby:

- ambulatná
- terénna
- pobytová

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:**Adresa poskytovania sociálnej služby:****E- mail:****8. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:**

9. Vyhlasujem na svoju česť, v súlade so zákonom o správnom konaní č.71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Týmto **udielujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov**, ktoré sa riadia nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov(ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom jej vybavenia a s tým súvisiacich všetkých úkonov, ako aj všetkých úkonov súvisiacich s procesom zabezpečenia poskytovania sociálnej služby na obdobie platnosti tohto súhlasu 5 rokov.

Dňa.....

Podpis žiadateľa.....

K žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby je potrebné doložiť:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Telefón

+421-51/776 46 25

Fax

+421-51/776 46 25

E-mail

urad@lubotice.eu

Internet

www.lubotice.eu

IČO

00690538