



**ŽIADOSŤ
O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA
SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

(zákon č. 448/2008 Z. z.)

Pečiatka podateľne

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko (u žien)

2. Dátum narodenia **Rodné číslo**

3. Adresa trvalého pobytu

..... **Obec**

Adresa prechodného pobytu

..... **Obec**

Telefón **Email**

4. Názov zariadenia, v ktorom by si žiadateľ želal byť umiestnený

Názov zariadenia

Adresa zariadenia

5. Druh sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite) :

zariadenie pre seniorov

zariadenie pre opatrovateľskú službu

denný stacionár

opatrovateľská služba

6. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

terénna

ambulantná

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

7. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby

.....

Čas poskytovania sociálnej služby

.....

8. Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Číslo: **Dátum vydania:**

Vydal:

9. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony :

Meno a priezvisko

Adresa zákonného zástupcu

Telefón Email

10. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý (á) dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V Sabinove, dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

11. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestu Sabinov, nám. Slobody č. 57, 083 01 Sabinov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti pre účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 zákona č. 18/2018 Z. z.

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)