

	MESTO HURBANOVO	PP01.F06
	Zariadenie pre seniorov – Smaragd	

ŽIADOSŤ
O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ
SOCIÁLNEJ SLUŽBY
 (podľa zák. č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách)

Adresa: Zariadenie pre seniorov - Smaragd, Sládkovičova 30, 947 01 Hurbanovo
Tel. 035 37 00275

	MESTO HURBANOVO	PP01.F06
	Zariadenie pre seniorov – Smaragd	

1. Údaje o žiadateľovi o poskytovanie sociálnej služby:

Meno a priezvisko: rodné priezvisko:

Dátum narodenia: rodné číslo:

Číslo OP :

Adresa trvalého pobytu: PSČ

Adresa prechodného pobytu : PSČ:

Telefónne číslo žiadateľa:

2. Najbližší príbuzný (syn, dcéra, manžel/ka , iný.)

Meno, priezvisko a bydlisko:

Telefónne číslo:

3. Druh sociálnej služby : Zariadenie pre seniorov - Smaragd, Sládkovičova 30, Hurbanovo

Čas poskytovania sociálnej služby : **neurčito**

Deň začatia poskytovania sociálnej služby.....

4. K Žiadosti je potrebné doložiť:

- a) Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- b) Aktuálny výmer (rozhodnutie) o výške starobného dôchodku zo Sociálnej poisťovne – ústredie Bratislava, potvrdenie z úradu práce o výške dávok v hmotnej núdzi (ak ste poberateľom príspevku na bývanie).

V dňa

.....
podpis žiadateľa

	MESTO HURBANOVO	PP01.F06
	Zariadenie pre seniorov – Smaragd	

Čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch

Meno a priezvisko žiadateľa: nar.

Bytom:

Č. OP

Vyhlasujem na svoju česť, že moje majetkové pomery, ako aj majetkové pomery ďalších so mnou spoločne posudzovaných osôb sú nasledovné :

- nehnuteľnosti :
.....
- hnutel'né veci vyššej hodnoty /
 - auto :
 - vklady :
 - cenné papiere , umelecké diela :
 - iné (vymenovať)

Vyhlasujem, že údaje o majetku sú úplné a správne. Som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Vlastnoručný podpis žiadateľa :

V dňa

	MESTO HURBANOVO	PP01.F06
	Zariadenie pre seniorov – Smaragd	

Súhlas so spracovaním osobných údajov

podľa § 13 odsek.1 písmeno b) Zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov

Dolu podpísaný(á), číslo OP :
týmto dávam súhlas organizácii : **Zariadenie pre seniorov - Smaragd**, Sládkovičova 30,
947 01 Hurbanovo na spracovanie mojich osobných údajov / osobných údajov osoby mne
zverenej do opatery* v rozsahu uvedenom v evidencii informačného systému ňou
prevádzkovanom za účelom poskytovania služieb v zariadení.

Tento súhlas je poskytnutý na obdobie 2 rokov.

Pred udelením súhlasu som bol/-a ako dotknutá osoba informovaná o nasledujúcich
skutočnostiach:

- Osobné údaje boli poskytnuté dobrovoľne a nebudú spracúvané na iný účel než na ten, na ktorý boli získané.
- Osobné údaje nebudú poskytnuté iným príjemcov okrem osôb vymedzených § 3 ods. 1 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.
- Ako dotknutá osoba mám práva na prístup k poskytnutým osobným údajom, právo na ich opravu, vymazanie alebo obmedzenie ich spracúvania, ako aj právo na odvolanie súhlasu pred lehotou, na ktorú bol súhlas poskytnutý (Odvolanie nemá vplyv na zákonnosť spracúvania pred jeho odvolaním).

V, dňa

.....
podpis dotknutej osoby / opatrovník*