

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby****1. Žiadateľ/žiadateľka:**

Meno a priezvisko.....

Rodné číslo..... Rodinný stav.....

Adresa trvalého pobytu.....

Adresa aktuálneho pobytu.....

Telefón.....email.....

Číslo právoplatného integrovaného posudku alebo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, ak bol vydaný: .....

**2. Kontaktná osoba a/alebo zákonný zástupca, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

Meno a priezvisko.....

Bydlisko.....PSČ.....

Telefón.....email.....

Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v ..... o obmedzení spôsobilosti na právne úkony zo dňa ..... číslo .....  
( k nahliadnutiu )**3. Žiadateľ/ka býva\*:**

- Vo vlastnom dome
- Vo vlastnom byte
- V podnájme
- Iné (uved'te).....

Počet obytných miestností.....

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti.....

**4. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, deti, iní príbuzní):**

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

**Rodinní príslušníci (manželka, deti, iní príbuzní), ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

**5. Žiadam o zabezpečenie sociálnej služby (označte krížikom):**

- Opatrovateľská služba v domácnosti

Uveďte formu sociálnej služby: <u>1.terénna,</u> <u>2.ambulantná</u> <u>3.pobytová</u>	Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:	Rozsah (v hodinách /deň) poskytovania sociálnej služby:	Uveďte názov poskytovateľa sociálnej služby a jeho adresu:
.....	.....	.....	..... .....

**6. Vyhlásenie žiadateľa:**

Čestne vyhlasujem, že nie som fyzická osoba:

- ktorej je priznaný peňažný príspevok na opatrovanie v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny,
- ktorej je priznaný peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z.,
- ktorej sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba,
- ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou,
- že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

**Prílohy potrebné doložiť k tejto žiadosti:**

- Integrovaný posudok alebo právoplatné rozhodnutie o odkázanosti
- Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby

Dňa.....

.....  
**vlastnoručný podpis žiadateľa**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so znením Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.04.2016 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 osobných údajov) Vás informujeme, že Vami poskytnuté osobné údaje v rozsahu (meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia, rodné číslo, telefónne číslo a e-mailová adresa, príp. meno, priezvisko bydlisko a telefonický kontakt na kontaktnej osoby; osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, bydlisko a príbuzenský vzťah manžela/manželky, rodičov, detí, vnukov, zaťov, neviest) bude prevádzkovateľ (Obec Ostrov, Ostrov 315, 922 01 Ostrov, IČO: 00312827 spracúvať **za účelom vedenia evidencie žiadateľov o poskytnutie sociálnej služby podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách** a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov po dobu určenú registratúrnym poriadkom prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania je nevyhnutnosť spracúvania na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa. Tieto údaje sa neposkytujú žiadnym ďalším prijímateľom a taktiež sa neuskutočňuje žiadny prenos údajov do tretích krajín / zahraničia.