

## Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby

1. Údaje o žiadateľovi (fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)		
Meno a priezvisko		
Dátum narodenia		
Rodné číslo		
Adresa trvalého pobytu		
Štátne občianstvo, národnosť		
Stupeň odkázanosti		
2. Druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať žiadateľovi		
Druh sociálnej služby	zariadenie pre seniorov / zariadenie opatrovateľskej služby	
Forma sociálnej služby	celoročná	
Čas poskytovania sociálnej služby	Určitý od ..... do ..... / Neurčitý	
3. Kontaktné osoby – rodinní príslušníci		
Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Telef. kontakt/E-mail
4. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony		
Meno a priezvisko	Adresa	Telef. kontakt/E-mail
5. Dôvod umiestnenia		

## 6. Súhlas na spracovanie osobných údajov

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (orgány vyššieho územného celku, Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu sociálnych služieb, v ktorom žiadateľ žiada o poskytovanie sociálnej služby. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 19 až § 30 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

## 7. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miesto)

\_\_\_\_\_  
Podpis žiadateľa  
(alebo jeho zákonného zástupcu)