

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Žiadateľ:

.....
meno priezvisko titul

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Okres:

Adresa trvalého pobytu:

.....
obec ulica PSČ okres

Korešpondenčná adresa: (vyplniť iba v prípade, že nie je zhodná s adresou trvalého pobytu)

.....
obec ulica PSČ okres

Rodinný stav:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Ak je žiadateľ súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony, nižšie uviesť meno, priezvisko a adresu opatrovníka:

Kontaktná osoba:

Vzťah so žiadateľom:

Tel. číslo:

E-mail:

Súhlas kontaktnej osoby so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých zariadeniu VIA LUX - DSS a ZpS, Andraščíkova 2, Košice - Barca podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, a to pre účely zabezpečenia poskytovania sociálnej služby uvedenému žiadateľovi. Tento súhlas možno kedykoľvek odvolať.

Dňa:

Podpis kontaktnej osoby:

Zariadenie v ktorom žiadate o umiestnenie:

VIA LUX - DSS a ZpS, Andraščíkova 2,
040 17 Košice - Barca

Druh sociálnej služby:

Zariadenie pre seniorov

Forma sociálnej služby:

pobytová - ročná

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Príjem žiadateľa:

dôchodok starobný, invalidný, vdovecký, iný príjem -aký: €/mesačne

Žiadateľ býva:

(v byte/dome, sám a pod.)

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Spracovanie osobných údajov dotknutej osoby:

Beriem na vedomie a súhlasím, aby moje osobné údaje boli spracované v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení na účely zabezpečenia poskytovania sociálnej služby.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa