

Spoločný obecný úrad

v oblasti sociálnych služieb

Obec

Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Kontakty na žiadateľa:

Telefón: E-mail

Kontakt na príbuzných

2. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ opätovne posúdený (hodiace sa zaškrtnite):

Opatrovateľská služba

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Denný stacionár

3. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

terénna

ambulantná

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

4. Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby:

5. Druh sociálnej služby, ktorá je žiadateľovi v súčasnosti poskytovaná (hodiace sa zaškrtnite)

- Opatrovateľská služba
- Zariadenie pre seniorov
- Zariadenie opatrovateľskej služby
- Denný stacionár

6. Zmluva o poskytovaní sociálnej služby uzavretá (od – do):

7. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

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

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

8. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých

.....
podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel opätovného posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov.

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

