



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-DÚBRAVKA

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby u neverejného poskytovateľa sociálnej služby

v zmysle § 8 ods. 1 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

Žiadateľ

Meno a priezvisko			
Adresa trvalého pobytu			
Dátum narodenia			
Telefonický kontakt		Emailová adresa	
Adresa súčasného pobytu			

Požiadavky na sociálnu službu

Názov zvoleného poskytovateľa					
Adresa zvoleného poskytovateľa					
Druh sociálnej služby					
Forma sociálnej služby					
Dátum začiatku poskytovania služby		Hodina od		Hodina do	

VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadaním údajov potrebných pre rozhodnutie o sociálnej výpomoci od zamestnávateľa, úradu práce, soc. vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovní iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania. Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre priznanie finančnej pomoci u mojich najbližších príbuzných príp. u susedov. V súlade s § 19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti.

V Bratislave, dňa _____

podpis žiadateľa

SÚHLAS ŽIADATEĽA SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov týmto udeľujem súhlas mestskej časti Bratislava-Dúbravka, Žatevná 2, 844 02 Bratislava, so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel poskytnutia alebo zabezpečenia poskytnutia odľahčovacej služby. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním alebo zabezpečením poskytnutia sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v §19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z.

V Bratislave, dňa _____

podpis žiadateľa

Prílohy

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Právoplatný integrovaný posudok