MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-DÚBRAVKA

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Žiadateľ (opatrovateľ)

Meno a priezvisko	

Čestne vyhlasujem, že súhlasím s podmienkami súvisiacimi s poskytnutím alebo zabezpečením poskytnutia odľahčovacej služby uvedené v žiadosti o odľahčovaciu službu a zároveň čestne vyhlasujem, že som doteraz v danom roku

nemal poskytnutú alebo zabezpečenú odľahčovaciu službu

áno, mal som už poskytnutú alebo zabezpečenú odľahčovaciu službu:

Názov zariadenia							
Od dátumu		Do dátumu		Od dátumu		Do dátumu	
Od dátumu		Do dátumu		Od dátumu		Do dátumu	
Spolu dní							
Poznámka							

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