

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania
sociálnej služby**

 <p>Domov pri kríži Pri kríži 26, Bratislava 841 02</p>	<p>Prezenčná pečiatka</p>			
priezvisko (rodné priezvisko)	meno	titul		
1. Žiadateľ:				
deň, mesiac, rok	miesto	okres		
2. Narodený:				
ulica	číslo	obec	PSČ	tel. kontakt
3. Trvalé bydlisko:				
4. Adresa pre korešpondenciu: (vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého bydliska)				
5. Štátne občianstvo:		Národnosť:		
6. Rodinný stav:		Zdravotná poisťovňa:		
7. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:				
Vydal:				
(Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Na rozhodnutí musí byť vyznačená právoplatnosť).				
8. Príjmové pomery žiadateľa:		Druh dôchodku:		
		Výška :		
9. Vlastníte preukaz občan s ťažkým zdravotným postihnutím		Iný príjem:		
		Výška:		
10. Ste užívateľom kompenzačnej pomôcky		a) áno		b) nie
		a) áno		b) nie

11. Údaje o hlavnej kontaktnej osobe:			
meno a priezvisko		vzťah k žiadateľovi	
Kontakt:			
ulica	číslo	obec	PSČ
Adresa:			
tel. kontakt:			
e-mail			
Súhlasím so spracovaním osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v spojení s nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 679/2016 DGPR (General Data Protection Regulation) za účelom poskytovania sociálnej služby prijímateľovi sociálnej služby. Zariadenie eviduje osobné údaje dotknutej osoby na dobu určenú podľa platného Registratúrneho poriadku a Registratúrneho plánu Domova pri kríži.			
Dňa: čitateľný vlastnoručný podpis		
12. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony: (* k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť)			
meno a priezvisko		adresa (ulica, číslo, PSČ, obec)	
tel. kontakt		e-mail	
13. Vyhlásenie žiadateľa: 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: čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)		
14. Vyhlásenie dotknutej osoby k spracovaniu osobných údajov: Beriem na vedomie, že Domov pri kríži - zariadenie pre seniorov spracúva osobné údaje podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách, v znení neskorších predpisov, podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v spojení s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) z 27.4.2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Zariadenie pre seniorov spracúva osobné údaje na účely zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách, ale aj osobitné kategórie osobných údajov. Zariadenie poskytuje osobné údaje v súčinnosti a spolupráci vo veciach sociálnych služieb orgánom verejnej moci (ÚPSVaR, Sociálna poisťovňa, zdravotné poisťovne, daňový úrad, MPSVR SR, Magistrát hl. mesta SR Bratislava a ďalšie orgány verejnej moci). Zariadenie eviduje osobné údaje žiadateľa na dobu určenú podľa platného Registratúrneho poriadku a Registratúrneho plánu Domova pri kríži.			
Dňa: čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)		

15. Zoznam príloh:

- právoplatné rozhodnutie
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme (aktuálne rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodkových dávok)
- vyhlásenie o majetku fyzickej osoby- úradne overené

Dňa:

.....
**čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)**