

Obec Strelníky

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko (u žien)

2. Dátum narodenia

Trvalý pobyt

3. Prechodný pobyt PSČ

Telefón E-mail

Kontakt na príbuzných

4. Štátne občianstvo

5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

- slobodný (á)
- ženatý/vydatá
- rozvedený (á)
- ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou)

6. Životné povolanie

Osobné záujmy žiadateľa

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku

12. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

(manžel/ka, rodičia, deti, vnúčatá, zať, nevesta)

| Meno a priezvisko | Príbuzenský vzťah | Rok narodenia |
|-------------------|-------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

13. Ďalší príbuzní :

(manžel/ka, rodičia, deti, vnúčatá, zať, nevesta)

| Meno a priezvisko | Príbuzenský vzťah | Rok narodenia |
|-------------------|-------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

14. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....

15. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony :

Meno a priezvisko

Adresa zákonného zástupcu

Telefón E-mail

16. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?

Áno v ktorom

Nie

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby :

.....

17. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

18. 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)

19. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Strelníky, Strelníky 63, 976 55 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 posúdenia 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)