

**OBEC ĽUBOTICE**

**Obecný úrad v Ľuboticiach, Čsl. letcov 2, 080 06 Ľubotice** Strana 1/2

**ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

Žiadosťmôže byť podaná len s právoplatným rozhodnutím odkázanosti na sociálnu službu

|  |
| --- |
| **1. Meno a priezvisko žiadateľa (aj rodné):**  **Rodinný stav:** |
| **2. Narodený:**  (deň, mesiac, rok) (miesto) (okres)  **Rodné číslo:** |
| **3. Adresa trvalého pobytu:**  **Aktuálna adresa:**  **Č. tel:** |
| **4. Štátne občianstvo:**  **Národnosť:** |
| **5. Kontaktná osoba:**  **Č.tel:** |
| **6.a Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje:**   * Domáca opatrovateľská služba * Zariadenie pre seniorov * Denný stacionár * Zariadenie opatrovateľskej služby * Odľahčovacia služba |

Strana 2/2

|  |
| --- |
| **6.b Forma sociálnej služby:**   * ambulantná * terénna * pobytová |
| **7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:**  **Adresa poskytovania sociálnej služby:**  **E- mail:** |
| **8. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:** |
| **9. Vyhlasujem na svoju česť**, v súlade so zákonom o správnom konaní č.71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.  Týmto **udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov**, ktoré sa riadia nariadenímEP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov( ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom jej vybavenia a s tým súvisiacich všetkých úkonov, ako aj všetkých úkonov súviacich s procesom zabezpečenia poskytovania sociálnej služby na obdobie platnosti tohto súhlasu 5 rokov.  Dňa............................... Podpis žiadateľa.................................... |

**K žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby je potrebné doložiť:** - právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Telefón* | *Fax* | *E-mail* | *Internet* | *IČO* |
| +421-51/776 46 25 | +421-51/776 46 25 | urad@lubotice.eu | www.lubotice.eu | 00690538 |