

ŽIADOSŤ

o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov z dôvodov určených mestom Stará Turá

v zmysle 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

odtlačok pečiatky podateľne obce

1. údaje o žiadateľovi:

titul	meno	priezvisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		rodné priezvisko
		<input type="text"/>
deň, mesiac a rok narodenia		rodinný stav
<input type="text"/>		<input type="text"/>
rodné číslo		štátne občianstvo
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		tel. kontakt
		<input type="text"/>
adresa trvalého pobytu		e-mail
ulica a číslo, obec(mesto), PSČ		<input type="text"/>
<input type="text"/>		
adresa prechodného pobytu, adresa pre korešpondenciu (vyplniť iba v prípade, ak je iná ako trvalý pobyt)		
ulica a číslo, obec(mesto), PSČ		
<input type="text"/>		

2. dôvod, na základe ktorého sa má žiadateľovi zabezpečiť sociálna služba:

dôvod (vyznačte symbolom "X")	
1. Ohrozenie správaním iných osôb (domáce fyzické a psychické násilie, vážne konflikty v rodine) a s tým súvisiaca nemožnosť užívania doterajšieho bývania.	<input type="checkbox"/>
2. Ohrozenie života alebo zdravia, ktoré vyžaduje bezodkladné riešenie sociálnou službou.	<input type="checkbox"/>
3. Ohrozenie osoby sociálnym vylúčením alebo obmedzenie jej schopnosti sa spoločensky začleniť a samostatne riešiť svoje problémy z dôvodu, že nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb.	<input type="checkbox"/>
4. Strata doterajšieho bývania a nemožnosť zabezpečenia kontinuity bývania.	<input type="checkbox"/>
5. Strata bývania v dôsledku živelnej pohromy, havárie alebo inej podobnej udalosti.	<input type="checkbox"/>
6. Ohrozenie života alebo zdravia z dôvodu nevyhovujúcich alebo nebezpečných podmienok na bývanie (ťažko dostupná lokalita, stav nehnuteľnosti neumožňuje jej celoročné obývanie, chýbajúci bezbariérový prístup k bývaniu, nevyhovujúce hygienické podmienky).	<input type="checkbox"/>
7. Osamelosť po strate životného partnera spojená s vysokým vekom a jeho dôsledkami v sebestačnosti a strate sociálnych kontaktov.	<input type="checkbox"/>
8. Úmrtie osoby alebo vážne ochorenie osoby, ktorá zabezpečovala starostlivosť o seniora.	<input type="checkbox"/>
9. Umožnenie spoločného zdieľania života so životným partnerom, ktorému sa už poskytuje sociálna služba v zariadení pre seniorov.	<input type="checkbox"/>

3. a) osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

meno, priezvisko / príbuzenský pomer

kontaktný telefón

b) osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, súrodenci)

meno, priezvisko / príbuzenský pomer

kontaktný telefón

4. zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

meno, priezvisko

adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)

--	--

tel. kontakt

e-mail

--	--

poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

5. spracovanie osobných údajov žiadateľa:

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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 so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle ww.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

6. 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.

v

dňa

podpis žiadateľa alebo jeho zák. zástupcu