|  |
| --- |
| pečiatka podateľne BSK |

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

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

**Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:** |  |
| **Rodné číslo, ak je pridelené:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Adresa pobytu žiadateľa:** |  |
| **Adresa súčasného pobytu žiadateľa, prípadne adresa pre korešpondenciu:** |  |
| **Telefonický kontakt, e-mail:** |  |
| **Štátne občianstvo:** |  |
| **Kontaktná osoba:** |  |
| **Telefónne číslo a e-mail kontaktnej osoby:** |  |
| **Zákonný zástupca fyzickej osoby alebo opatrovník fyzickej osoby** (vypĺňa sa len v prípade, ak má žiadateľ súdom obmedzenú spôsobilosť na právne úkony)**:**  **Meno a priezvisko:**  **Adresa:**  **Telefonický kontakt:**  **E-mail:** | |
| **Súhlas s poskytnutím osobných údajov poskytovateľovi sociálnej služby, v ktorom sa bude fyzickej osobe sociálna služba poskytovať a čestné vyhlásenie o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**   1. Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Úradu Bratislavského samosprávneho kraja, Sabinovská 16, 820 05 Bratislava v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, vybranému poskytovateľovi sociálnej služby pre účely zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas bol udelený dobrovoľne a bez nátlaku a môže byť kedykoľvek odvolaný. \* 2. Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu u poskytovateľa sociálnej služby. Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v tejto žiadosti, sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.     V dňa    vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  sociálna služba, prípadne zákonného zástupcu alebo opatrovníka    \* Ak sa domnievate, že spracúvanie osobných údajov je nezákonné, môžete podať sťažnosť na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky (adresa: Hraničná 12, 820 07 Bratislava, e-mail: statny.dozor@pdp.gov.sk). | |
| **K ŽIADOSTI JE POTREBNÉ PRILOŽIŤ:**   1. potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave 2. kópiu právoplatného rozhodnutia (ak bol vydaný) o ustanovení opatrovníka | |