



prehlasujem, že v prípade úmrtia žiadateľa/ky.....  
sa postarám o jeho/jej pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Súhlasím s tým, aby po riadnej obhliadke súdnym lekárom boli telesné pozostatky mŕtveho  
prevezené pohrebnou službou (presná adresa a telef. kontakt):

.....  
.....  
.....

#### 9. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu/

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý/á/ toho,  
že nepravdivé údaje by mali za následok požadovanie náhrady za vzniknuté škody.

Ďalej vyhlasujem, že som bol informovaný/á v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ  
2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto  
údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES, (ďalej len GDPR) a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane  
osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon) o spracovávaní mojich  
osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby  
poskytnutých v Stredisku Evanjelickej DIAKONIE Horné Saliby Domov sociálnych služieb (viď.  
„Politika informovanosti dotknutej osoby“).

Zároveň beriem na vedomie, že som bol poučený o právach dotknutej osoby, ktoré sú upravené  
v nariadení GDPR, kapitola III, resp. zákone, druhá hlava (viď. „Politika informovanosti dotknutej  
osoby“).

Týmto vyslovujem svoj súhlas so zaradením do evidencie čakateľov na poskytnutie sociálnej  
služby v prípade, že v zariadení nemajú momentálne voľné miesto.

V..... dňa:.....

.....  
Podpis žiadateľa  
/zákonného zástupcu/

Doklad k žiadosti:

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok