



Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v SED Horné Saliby

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

1. Žiadateľ:

priezvisko
meno

2.Narodený:.....

deň.mesiac.rok
miesto.okres

3. Rodné číslo:.....

4. Adresa trvalého pobytu:.....PSČ.....

5.Miesto poskytovania sociálnej služby:.....

6.Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu.....

/ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony/právoplatné rozhodnutie Okresného súdu vo zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa.....číslo.....

7. Meno a priezvisko, presná adresa ručiacej osoby:.....

.....telefón:.....

8. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí, ak bude žiadateľ do zariadenia pre seniorov prijatý?

Meno a priezvisko, presná
adresa, telefón.....

9. Čestné prehlásenie osoby, ktorá má vybaviť pohreb:
Meno
a priezvisko.....bytom.....
.....telefón.....

Prehlasujem, že v prípade úmrtia žiadateľ/a/ky.....
 Sa postarám o jeho/jej pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Súhlasím s tým, aby po riadnej obhliadke obhliadajúcim lekárom boli telesné pozostatky mŕtveho prevezené vami vybranou pohrebnou službou (presná adresa a telefónne číslo PS):.....
.....

10. 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 spracovaní mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby poskytnutých v Stredisku Evanjelickej DIAKONIE Horné Saliby Domova 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 čakaťel'ov na poskytovanie sociálnej služby v prípade, že v zariadení nemajú momentálne voľné miesto.

V.....

dňa:.....

.....
podpis žiadateľa/zákonného zást.

Doklad k žiadosti:

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