



**MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI
BRATISLAVA - KARLOVA VES
Námestie sv. Františka 8, 842 62 Bratislava 4**

**ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY
U NEVEREJNÉHO POSKYTOVATEĽA**

s finančným príspevkom pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy pri poskytovaní v zariadení opatrovateľskej služby

1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Meno a priezvisko:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Štátna príslušnosť:.....

Telefonický kontakt: E-mail:

2. ÚDAJE O SOCIÁLNEJ SLUŽBE

Názov a IČO neverejného poskytovateľa sociálnej služby:

.....

.....

Druh a forma sociálnej služby:

Stupeň odkázanosti:.....

Miesto poskytovania sociálnej služby:

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Prílohy:

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na sociálnu službu, ak boli vydané.

Vyhlasenie a súhlas žiadateľa

1. Čestne vyhlasujem že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov nepravdivých údajov.
2. Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej pomoci od úradu práce, daňového úradu, poisťovní, štátnych orgánov, iných právnických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.
3. Poskytnuté osobné údaje sú spracúvané len na základe zákonných podmienok (právneho základu - oprávnenia na spracúvanie osobných údajov), ktoré vyplývajú z Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov alebo iných osobitných predpisov. Bližšie informácie získate na našom webovom sídle

<https://ppprotect.sk/dokument/mestska-cast-bratislava-karlova-ves/> alebo nás kontaktujte na e-mail: zodpovednaosoba@ppprotect.sk.

V Bratislave, dňa

podpis žiadateľa