



Združenie priateľov Domu svätého Juraja

Dom svätého Juraja

Zariadenie pre seniorov

Hlavná 96/29, 985 11 Stará Halič

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Zariadenie pre seniorov Dom svätého Juraja, Obchodná 257/2A, 985 11 Stará Halič

Kontaktná osoba

.....

Číslo telefónu

E-mailová adresa:

A. Údaje o žiadateľovi :

Meno..... Priezvisko.....

Dátum narodenia..... Rodné číslo:

Adresa.....

.....

rod. stav.....

Dôchodok (priložiť potvrdenie o výške)

Starobný.....

Bezvládnosť.....

Iný príjem.....

Odôvodnenie žiadosti:

B. Údaje o ďalších osobách:

Manžel: (manželka).....

Adresa.....tel. č.....

Deti (adresa a tel. č.)

1.....

2.....

3.....

4.....

C. Termín žiadaného nástupu

.....

D. Iné poznámky :

Zdravotný stav:

E: Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

F: Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov:

Podaním a podpísaním žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov uvedených v tejto žiadosti, ktoré poskytujem Združeniu priateľov Domu svätého Juraja podľa §11 zákona 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre účely vedenia evidencie osôb využívajúcich služby združenia a pre účely zaradenia do evidencie žiadateľov. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona 122/2013 Z. z.

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

V dňa.....

Podpis žiadateľa / zástupcu