

Meno a priezvisko : .....

Trvalý pobyt : .....

Prechodný pobyt : .....  
/ak je iný ako trvalý pobyt/

Dátum narodenia : .....

Č.tel. ....

Mestská časť Košice – Dargovských hrdinov  
Dvorkinova č.7  
040 22 K o š i c e

**VEC: Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

Dolepodpísaný žiadam o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby :

druh sociálnej služby : opatrovateľská

forma sociálnej služby : terénna

deň začatia poskytovania soc.služby : .....

čas poskytovania soc.služby v čase od - 7,30 hod. do 15,30 hod

obdobie trvania sociálnej služby : .....

kontaktná osoba, č.tel. : .....

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestskej časti Košice – Dargovských hrdinov, Dvorkinova 7, 040 22 Košice podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel zabezpečenia poskytovania sociálnej služby. Zároveň súhlasím s ich poskytovaním inej osobe a to na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 - § 30 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V Košiciach dňa .....

podpis žiadateľa .....

Osobné údaje, ktoré spracúva poskytovateľ sociálnej služby, sa na základe písomnej žiadosti poskytujú a sprístupňujú bez súhlasu dotknutej osoby úradom práce, soc. vecí a rodiny, prokuratúre, orgánom činným v trestnom konaní a súdom, len ak je to nevyhnutné na plnenie ich úloh.

V Košiciach dňa ..... podpis žiadateľa .....

Povinné prílohy:

- Rozhodnutie zo soc.poist'ovne o priznaní dôchodku
- Doklady o majetkových pomeroch
- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- 2x Čestné vyhlásenie