

**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby
Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci**

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko (u žien)

2. Dátum narodenia

3. Trvalý pobyt

4. Prechodný pobyt

5. Kontaktné údaje

Telefón..... E-mail

6. Štátne občianstvo

7. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

- slobodný (á)
- ženatý
- vydatá
- rozvedený (á)
- ovdovený (á)
- žijem s druhom
- žijem s družkou

8. Životné povolanie.....

Osobné záľuby žiadateľa

9. Ak je žiadateľ poberateľom dôchodku, druh dôchodku

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uveďte dátum)

11. Čas poskytovania sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

- na dobu určitú (uveďte dátum)
- na dobu neurčitú

12. K žiadosti je potrebné doložiť:

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa

13. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnym následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa.....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti. 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 § 20 zákona č. 428/2002 Z.z.

Dňa.....

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)