

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby Na denný pobyt v ZSS SAMARITÁNKA n.o.

Meno a priezvisko žiadateľa:
Dátum narodenia rodné číslo: ČOP:
Adresa:
Záujmy - voľnočasové aktivity:
Kontaktná osoba (rodinný príslušník, alebo zákonný zástupca žiadateľa) Meno, priezvisko adresa: Telefón:
PRÍLOHY: Posúdenie o odkázanosti ev. číslo: V prílohe Kopia rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu denný pobyt §40 , zák.448/2008
Druh dôchodku a výška v Eur.: EUR V prílohe :Kopia rozhodnutia o výške dôchodku
Choroby (v prílohe posledný výpis z karty):
Lieky (posledný výpis z karty o užívaných – predpísaných liekoch):
V prílohe potvrdenie o bezinfekčnosti:
Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov. <p>Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu 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 na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.</p> <p>Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z. z.</p>

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)