

Obec Čierny Brod

**ŽIADOSŤ O POSÚDENIE  
ODKÁZANOSTI  
NA SOCIÁLNU SLUŽBU**

Pečiatka OcÚ

**1. Žiadateľ/ka**

.....  
**meno a priezvisko (u žien aj rodné)**

**2. Dátum a miesto narodenia** .....

**Adresa pobytu** .....

**Telefónny kontakt** .....

**Rodinný stav** ..... **Štátne občianstvo** .....

**3. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zaškrtnite):**

- opatrovateľská služba
- zariadenie pre seniorov
- zariadenie opatrovateľskej služby
- denný stacionár

**Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):**

- denný pobyt
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

**4. Odôvodnenie žiadosti**

**5. Vyhlásenie žiadateľa:**

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

V Čiernom Brode, dňa .....

podpis žiadateľa: .....

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmení a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlas Obci Čierny Brod, 925 08 Čierny Brod č. 1, so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu a vedenia evidencie žiadosti v súlade so osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívniectva a registratúry. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

V Čiernom Brode, dňa.....

podpis.....

*K žiadosti je potrebné doložiť nálezy odborných lekárov alebo prepúšťacie správy z nemocnice, nie staršie ako 6 mesiacov.*