



# Obecný úrad JABLONEC

Jablonec 206, 900 86 Jablonec

Obec Jablonec  
Jablonec 206  
Odd. Sociálnych služieb  
900 86 Jablonec

## Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

/v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a doplnení zákona č. 455/1991 o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov./

### I. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko: ..... Rodné priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Rodinný stav: ..... Štátne občianstvo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Kontaktná adresa: .....

Telef. kontakt: .....

### II. Druh sociálnej služby

### III. Forma sociálnej služby

/požadovanú službu vyznačiť podčiarknutím/

Opatrovateľská služba

ambulantná

Prepravná služba

terénna

Zariadenie pre seniorov

pobytová

Denný stacionár

iná: .....

### IV. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony

Meno a priezvisko: .....

Adresa: .....

Telef. kontakt: ..... e-mail: .....

## V. Rodinný príslušníci žiadateľa

a) Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko:

príbuzenský pomer, kontakt /tel.č., e-mail/

.....

.....

.....

.....

b) Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko:

príbuzenský pomer:

trvalý pobyt, kontakt:

.....

.....

.....

## VI. Príjmové a majetkové pomery:

Druh dôchodku: ..... Výška dôchodku: .....

Iný príjem: .....

Finančné úspory, vklady: .....

Nehnutel'ný majetok: .....

## VII. Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov

Týmto **udel'ujem súhlas** podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/ 2014 Z. z. (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva osoby, o ktorej sa spracúvajú osobné údaje (dotknutá osoba), sú upravené v § 28 a nasl. v zákone č. 122/2013 Z. z..

Správnosť údajov uvedených v žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu potvrdzujem svojim podpisom.

.....

.....

Dátum ..... podpis žiadateľa / zákonného zástupcu