

Žiadosť
o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení (ďalej len „zákon č.448/2008 Z. z.“)

1. Žiadateľ:
priezvisko/ prípadne rodné meno/ meno
2. Narodený:
deň, mesiac, rok miesto, okres
3. Adresa trvalého pobytu: PSČ
4. Názov poskytovateľa soc. služby podľa výberu:.....
5. Miesto poskytovania sociálnej služby:.....
6. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:
domov sociálnych služieb špecializované zariadenie zariadenie podporovaného bývania
rehabilitačné stredisko *
7. Forma sociálnej služby: ambulancia terénna pobytová *
8. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:.....
9. Čas poskytovania sociálnej služby: určitý neurčitý*
10. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu
- /ak je žiadateľ obmedzený v spôsobilosti na právne úkony / právoplatné rozhodnutie Okresného súdu
vo obmedzení spôsobilosti na právne úkony zo dňa.....
číslo
11. Meno a priezvisko, presná adresa kontaktnej osoby:
.....
e-mail:..... telefón.....

**Čo sa nehodí, prečiarknite*

12. Spracovanie osobných údajov žiadateľa

Spracovanie osobných údajov žiadateľa

Trnavský samosprávny kraj, IČO 37836901, spracúva poskytnuté osobné údaje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, na základe zákonného právneho základu, ktorým je zákon č.448/2008 Z. z. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú zákonom v archívoch a registratúrach a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietat' proti spracúvaniu, ak je spracúvanie osobných údajov nezákonné na základe rozhodnutia úradu na ochranu osobných údajov alebo iného orgánu príslušného na rozhodnutie o nezákonnom spracúvaní, ako aj právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Trnavský samosprávny kraj P.O.BOX 128, Starohájska 10, 917 01 Trnava, osobne do podateľne alebo elektronicky na e-mail zodpovedna.osoba@trnava-vuc.sk. Pre bližšie oboznámenie sa s vašimi právami a našimi povinnosťami nájdete informácie na stránkach VUC Trnava <https://www.trnava-vuc.sk/> v časti Ochrana osobných údajov.

Vdňa:

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa
/v prípade, ak je žiadateľ obmedzený spôsobilosti
na právne úkony –vlastnoručný podpis zákonného zástupcu/

Doklad k žiadosti:

1.Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu