

**Žiadosť o poskytovanie služby v zariadení starostlivosti o dieťa
do troch rokov veku dieťaťa
(detské jasle)**

podacia pečiatka

--

Zákonní zástupcovia dieťaťa

1. zákonný zástupca	2. zákonný zástupca
Meno, priezvisko, titul:	Meno, priezvisko, titul:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvalý pobyt /prechodný pobyt:	Trvalý pobyt /prechodný pobyt:
kontakt (telefón, email)	kontakt (telefón, email)

Údaje o dieťati

Meno, priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Trvalý pobyt /prechodný pobyt:	

Dôvod podania žiadosti

Poskytovanie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa žiadam/-e z dôvodu:

- ☐ pripravovania sa na povolanie štúdiom na strednej alebo na vysokej škole
- ☐ pripravovania sa na trh práce
- ☐ vykonávania aktivít spojených so vstupom alebo s návratom na trh práce
- ☐ vykonávania zárobkovej činnosti

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

Čestne vyhlasujeme, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé, sme si vedomí následkov plynúcich z nepravdivých údajov uvedených v žiadosti a prílohách k žiadosti.

Čestne vyhlasujeme, že sme sa oboznámili s kritériami a poradím prijímania detí, s podmienkami prijatia dieťaťa do zariadenia starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa a dôvodmi skončenia poskytovania starostlivosti, výške úhrad a spôsobe platenia za sociálne služby.

V Rožňave, dňa

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

Informovanie dotknutej osoby o spracovaní osobných údajov

Mesto Rožňava spracúva poskytnuté osobné údaje ako prevádzkovateľ v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, na základe zákonného právneho základu, ktorým je zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti. Doba platnosti spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej správy a iným subjektom v zmysle zákona 448/2008 Z. z.. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak sa domnieva, že jej osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne dorúčením žiadosti na adresu: **Mesto Rožňava, Šafárikova 29, 048 01 Rožňava**, osobne do podateľne alebo elektronicky na email podatelna@roznava.sk, zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov zodpovednaosoba@som.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajoch nájdete na webovom sídle mesta – **www.roznava.sk**.

Zoznam príloh:

- Evidenčný list dieťaťa
- Potvrdenie lekára o tom, že dieťa je možné umiestniť v kolektíve

**Evidenčný list dieťaťa
v zariadení starostlivosti o dieťa do troch rokov veku dieťaťa
(detské jasle)**

Údaje o dieťati

Meno, priezvisko:	
rodné číslo v prípade, že dieťa nemá trvalý pobyt v meste Rožňava	
Dátum začatia poskytovania starostlivosti	

1. zákonný zástupca dieťa

Meno, priezvisko:	
rodné číslo v prípade, že zákonný zástupca nemá trvalý pobyt v meste Rožňava	
Trvalý pobyt /prechodný pobyt:	
telefonický kontakt matka	
Zamestnávateľ / štúdium názov a adresa	
telefonický kontakt – práca	

2. zákonný zástupca dieťa

Meno, priezvisko:	
rodné číslo v prípade, že zákonný zástupca nemá trvalý pobyt v meste Rožňava	
Trvalý pobyt /prechodný pobyt:	
telefonický kontakt matka	
Zamestnávateľ / štúdium názov a adresa	
telefonický kontakt – práca	

Zaväzujeme sa informovať poskytovateľa služieb o zmenách vyššie uvedených údajov a iných skutočnostiach* týkajúcich sa poskytovania služieb pre naše dieťa.

Osoby splnomocnené na preberanie dieťaťa zo zariadenia:

Meno a priezvisko: dátum narodenia:

Meno a priezvisko: dátum narodenia:

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

*Všetky ďalšie dôležité informácie potrebné k poskytovaniu sociálnych služieb je možné uviesť na druhej strane.

Potvrdenie lekára

k žiadosti o umiestnenie dieťaťa v zariadení starostlivosti o dieťa do troch rokov veku dieťaťa (detské jasle)

Týmto potvrdzujem, že zdravotný stav dieťa:

meno a priezvisko:

narodené:

umožňuje jeho umiestnenie v kolektíve.

Doplňujúce informácie (alergie, intolerancie na stravu a iné):

.....

.....

.....

.....

Dňa

.....
pečiatka a podpis lekára