|  |
| --- |
| **Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**  podacia pečiatka  **1. Údaje o žiadateľovi** |
| Meno, priezvisko, titul: |
| Dátum narodenia: |
| Trvalý pobyt : Číslo telefónu: |
| Prechodný pobyt: |
| **2. Druh a forma sociálnej služby \***  terénna (domáca opatrovateľská služba) ......................................................................................  uviesť poskytovateľa  pobytová (Zariadenie pre seniorov) ...........................................................................................  uviesť názov zariadenia  ambulantná (Zariadenie opatrovateľskej služby,  Denný stacionár) .........................................................................................  \* hodiace sa zaškrtnite uviesť názov zariadenia |
| **5.Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu len v prípade, ak bolo vydané inou obcou :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( číslo rozhodnutia, dátum vydania, dátum právoplatnosti ) |
| **6. Príjem žiadateľa**  **(mesačne v EUR)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **druh** (starobný, vdovský, iný)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Príjem spoločne posudzovanej osoby (manžel/-ka)**  **(mesačne v EUR)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **druh** (starobný, vdovský, iný)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7.Bytové pomery žiadateľa**   |  | | --- | | Žiadateľ je : vlastník bytu vlastník rodinného domu  nájomca bytu nájomca rodinného domu  iné ...................................... | |
| **9. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom** (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)  Meno a priezvisko Príbuzenský pomer Telefonický kontakt  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)**  Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov plynúcich z nepravdivých údajov.  Dňa: ....................................... ..................................................................  podpis žiadateľa (zákonného zástupcu) |
| **11*.* 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 doručením žiadosti na adresu: **Mesto Rožňava, Šafárikova 29, 048 01 Rožňava**, osobne do podateľne  alebo elektronicky na email [podatelna@roznava.sk](mailto:podatelna@roznava.sk), zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov [zodpovednaosoba@somi.sk](mailto:zodpovednaosoba@somi.sk). Viac informácií o ochrane osobných údajoch nájdete na webovom sídle mesta – **www.roznava.sk**. |
| **12. Zoznam príloh**   * posudok o odkázanosti na sociálnu službu, **ak bol vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom,** * právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, **ak bolo vydané inou obcou alebo vyšším územným celkom** * komplexný posudok s uvedeným stupňom odkázanosti vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ŤZP, **ak bol tento vydaný** * právoplatné rozhodnutie o zbavení/obmedzení spôsobilosti na právne úkony (**ak bolo vydané**) alebo generálna plná moc |