

# ŽIADOSŤ O POŽIČANIE POMÔCKY

podacia pečiatka

--

## 1. Údaje o žiadateľovi:

Meno, priezvisko, titul:	
Dátum narodenia:	Rodinný stav:
Trvalý pobyt:	Číslo telefónu:
Prechodný pobyt:	

## 2. Názov pomôcky a odôvodnenie potreby žiadateľa požičania pomôcky:

<p>Žiadam o požičanie nasledujúcej pomôcky z dôvodu :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>na určitý čas : od ..... do .....</p>
--

## 3. V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú:

Meno a priezvisko	Adresa, telefón	Príbuzenský vzťah

**4. Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti :** (manželka, rodičia, deti, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa, telefón	Príbuzenský vzťah

**5. Vyhlásenie žiadateľa:**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, aktuálne a poskytnuté slobodne a som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov respektíve oznamovacej povinnosti.

V Rožňave, dňa .....

.....  
podpis žiadateľa /zákonného zástupcu

**6. 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 namietat' 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](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](http://www.roznava.sk).

**7. Zoznam príloh**

- potvrdenie o nepriaznivom zdravotnom stave alebo posudok o odkázanosti na pomôcku vydaným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny

**Potvrdenie o nepriaznivom zdravotnom stave**  
( vyplní ošetrující lékař )

**Priezvisko a meno:**

**Dátum narodenia:**

**Adresa trvalého bydliska:**

**Rodinný stav:**

Týmto potvrdzujem, že ošetrovaný **\*je odkázaný – nie je odkázaný** na pomôcku, a to v dôsledku diagnózy ošetrovaného v slovenských názvoch ( telesne postihnutý, chronický chorý, a i.) :

Hlavné ochorenie :

Vedľajšie ochorenia:

Momentálne ošetrovaný nemá možnosť zabezpečiť si danú kompenzačnú pomôcku, preto vzhľadom na nepriaznivý zdravotný stav **\*odporúčam - neodporúčam** požičať pomôcku od mesta Rožňava.

**Je ošetrovaný:**

- pohyblivý
- čiastočne pohyblivý ( môže nakrátko opustiť lôžko)
- nepohyblivý ( trvalo pripútaný na lôžko)

V ..... dňa .....

.....  
Podpis a pečiatka lekára

\* nehodiace sa preškrtnúť