

# ŽIADOSŤ O POŽIČANIE POMÔCKY

podacia pečiatka

--

## 1. Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko:	
Deň, mesiac, rok narodenia:	Rodinný stav:
Trvalé bydlisko:	Číslo telefónu:
Prechodný pobyt:	Štátna príslušnosť:

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

<p><b>Žiadam o požičanie nasledujúcej pomôcky z dôvodu :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>na určitý čas : od .....</b> 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**, Šafárikova ul. č. 29, 048 01 Rožňava, IČO: 00328758, ako **prevádzkovateľ**, týmto informuje dotknutú osobu o tom, že jej osobné údaje uvedené v tejto žiadosti ako aj ďalšie osobné údaje nevyhnutné pre účely požičania pomôcky, budú spracované v súlade so Zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon“).

**Prevádzkovateľ informuje dotknutú osobu o nasledovných skutočnostiach:**

- Osobné údaje, ktorých poskytnutie je dobrovoľné, budú uchovávané počas obdobia platnosti súhlasu a budú spracúvané len za účelom, na ktorý boli získané
- V priebehu spracúvania budú osobné údaje zverejnené, sprístupnené a poskytnuté, len ak to ustanovuje všeobecne záväzný právny predpis za podmienok v ňom uvedených; oprávnenie zverejnenia sa nevzťahuje na všeobecne použiteľný identifikátor dotknutej osoby podľa osobitného predpisu
- Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby
- Poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
- Kontaktné údaje zodpovednej osoby za ochranu osobných údajov u prevádzkovateľa sú uvedené na webovom sídle prevádzkovateľa

**Práva dotknutej osoby:**

- Dotknutá osoba má právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom, ktoré sa ho týkajú, právo na ich opravu, vymazanie, alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov
- Súhlas so spracovaním osobných údajov má právo kedykoľvek odvolať písomnou formou na adrese prevádzkovateľa, pričom odvolanie nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním
- Má právo obhajovať svoje práva podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č. 18/20018Z.z.

Dotknutá osoba týmto vyhlasuje, že bola prevádzkovateľom informovaná a poučená o svojich právach v súvislosti s ochranou osobných údajov.

V Rožňave, dňa .....

.....  
podpis dotknutej osoby /zákonného zástupcu

### **7. Zoznam príloh**

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

**Meno a priezvisko zamestnanca mesta Rožňava .....**  
(v prípade osobne podanej žiadosti)

**V Rožňave dňa .....**

**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