



Mesto Banská Bystrica

Mestský úrad – odbor sociálnych vecí
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko..... Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Kontakty na žiadateľa:

Telefón: E-mail

Kontakt na príbuzných:

2. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ opätovne posúdený (hodiace sa zaškrtnite):

Opatrovateľská služba ☐

Zariadenie pre seniorov ☐

Zariadenie opatrovateľskej služby ☐

Denný stacionár ☐

3. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

terénna ☐

ambulantná ☐

denný pobyt ☐

týždenný pobyt ☐

celoročný pobyt ☐

4. Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby:

5. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

6. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Banská Bystrica, ul. Československej armády 26, 974 01 Banská Bystrica podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel opätovného posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené §19 - §25 zákona č. 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov.

Dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)