

*Čo sa nehodí , prečiarknite

13. Meno a priezvisko, adresa kontaktnej osoby:

.....
.....telefóne-mail

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním svojich osobných údajov Zariadeniu sociálnych služieb Senica, n. o. podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V dňa.....

podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

K žiadosti je potrebné dodať:

1. Právoplatné Rozhodnutie a Posudok o odkázanosti na sociálnu službu (Mesto, Obce, VÚC)
2. Výmer dôchodku zo Sociálnej poisťovne (aktuálne)
3. Vyhlásenie o majetku na účely platenia úhrady
4. Potvrdenie ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave podľa zák. 448/2008 Z. z. § 92 ods. 6.