



**Sociálny dom AN TIC n. o., Pod Papierňou 71, 085 01 BARDEJOV**

---

## **ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

Pečiatka

Deň podania žiadosti

1. Žiadateľ: .....		priezvisko (prípadne rodné meno)	meno
2. Narodený: .....		deň, mesiac, rok	miesto okres
3. Rodné číslo žiadateľa: .....		Občiansky preukaz: Sériá: .....	Číslo: .....
4. Bydlisko: .....		PSC: .....	Telefón: .....
5. Prechodný pobyt: .....		PSC: .....	Telefón: .....
6. Štátna príslušnosť: .....		národnosť: .....	
7. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):		slobodný (á) <input type="checkbox"/>	ženatý, vydatá, <input type="checkbox"/>
		rozvedený (á), <input type="checkbox"/>	ovdovený (á), <input type="checkbox"/>
		žije s druhom, družkou <input type="checkbox"/>	
8. Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku: .....		Číslo rozhodnutia: .....	
		mesačne € .....	
9. Forma sociálnej služby		pobytová	<input type="checkbox"/>
10. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:		Zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/>
11. Názov poskytovateľa sociálnej služby .....			
12. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby .....			
13. Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu: .....			
ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony, právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v: .....			
o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa: ....., číslo: .....			
14. Pôvodné povolanie .....			
Posledný zamestnávateľ .....			
Osobné záľuby žiadateľa: ( záujem o hospodárstvo, záhradka, remeslo, varenie a pod. ) .....			
.....			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyplní žiadateľ o pobytovú sociálnu službu</li> </ul>			
15. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude do zariadenia poskytujúcom sociálnu službu umiestnený Meno, priezvisko a presná adresa :			
.....			
..... Telefón: .....			
16. Meno a presná adresa osoby, inštitúcie (názov pohrebnej služby) , ktorá má vybaviť pohreb :			
.....			
..... Telefón : .....			

17. Želanie žiadateľa v prípade úmrtia v zariadení poskytujúcom sociálnu službu . (\* čo sa nehodí prečiarknite )

Spôsob pohrebu: - uloženie do zeme \*. Na cintoríne v ..... okres: .....  
 - spopolnenie \*. Miesto uloženie urny .....  
 - náboženské obrady cirkvi – uveďte cirkev .....  
 - bez náboženských obradov .....

18. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení poskytujúcom sociálnu službu? ÁNO – NIE \*. (\* čo sa nehodí prečiarknite) . Ak áno v ktorom?

..... od ..... do .....  
 ..... od ..... do .....

Prečo bol zo zariadenia prepustený? .....

19. Majetok

Hotovosť ( u koho? ) .....

Vklady ( kde? ) .....

Nehnutelný majetok ( druh, výmera, miesto ) .....

20. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: (manžel/ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta a iní...

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia	Adresa	Telefónne číslo

21. Manžel(ka), rodičia, deti, bývajúci mimo spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia	Adresa	Telefónne číslo

22. Ak je žiadateľ bezdetný, kontaktné údaje na príbuzných

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dátum narodenia	Adresa	Telefónne číslo

<p>23. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v zariadení sociálnych služieb .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>24. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa ? .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>25. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu č. ....</p> <p>.....</p>
<p>26. Žiadateľ býva vo vlastnom dome – byte ( štátnom, družstevnom, rodinnom dome ) .....</p> <p>V podnájme ( u príbuzných ) .....</p> <p>Osamelo .....</p> <p>Počet obytných miestností .....</p>
<p>27. Iný príjem žiadateľa ( nájomné z pozemkov, budov ), aký .....</p> <p>..... Od koho ? .....</p> <p>..... Mes. EUR: .....</p>
<p>28. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu):</p> <p>Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý tohto, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie.</p> <p>V súlade s ustanoveniami Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, ako dotknutá osoba týmto udeľujem prevádzkovateľovi/poskytovateľovi sociálnej služby, Sociálnemu domu ANTIC n.o., Bardejov súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov <b>rozsahu</b> potrebnom na poskytovanie sociálnej služby podľa zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách, v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov a v rozsahu potrebnom v súvislosti so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania.</p> <p><b>Na účel:</b> - vedenie žiadosti a registra žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby.</p> <p><b>Obsah poskytovaných osobných údajov tvorí:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>meno, priezvisko a titul,</li> <li>adresa trvalého, alebo prechodného pobytu,</li> <li>rodné číslo, ak je pridelené, a dátum narodenia,</li> <li>rodinný stav,</li> <li>štátne občianstvo,</li> <li>sociálne postavenie,</li> <li>údaje o príjme,</li> <li>údaje o hnutelnom majetku, nehnuteľnom majetku a iných majetkových právach,</li> <li>údaje o zdravotnom stave v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu poskytovania sociálnej služby,</li> <li>telefónne číslo, adresa pobytu a elektronická adresa,</li> <li>ďalšie údaje, ktoré sú v súlade s účelom spracovávaní a sú nevyhnutné na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, platenia úhrady za sociálnu službu a poskytovania sociálnej služby.</li> <li>nasnímaná fyzická identita zverejnená prostredníctvom kamerového systému, nasnímaná fyzická identita zverejnená prostredníctvom fotografických, filmových a zvukových záznamov v elektronických a tlačových médiách, na výstavách a na ich spracovanie na CD, VHS, DVD, USB nosičoch, na marketingové účely a propagáciu Sociálneho domu ANTIC n. o., Bardejov.</li> </ol>

Dané osobné údaje budú uchované **po dobu** 10 rokov. Po uplynutí tejto doby budú zlikvidované. Získané osobné údaje nepodliehajú profilovaniu ani automatizovanému rozhodovaniu.

Prevádzkovateľ/poskytovateľ nezamýšľa prenos osobných údajov do tretej krajiny ani medzinárodnej organizácii.

Poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie Vášho súhlasu s ich spracovávaním je dobrovoľné. Súhlas môžete kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu na adresu prevádzkovateľa /poskytovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia.

Udelením súhlasu nie sú dotknuté Vaše práva dotknutej osoby. Na základe písomnej žiadosti alebo osobne u prevádzkovateľa/ poskytovateľa máte právo:

- žiadať o prístup k svojim osobným údajom a o opravu, vymazanie alebo obmedzenie spracovania svojich osobných údajov;
- namietat' spracovanie svojich osobných údajov;
- na prenosnosť osobných údajov;
- podať návrh na začatie konania na Úrade na ochranu osobných údajov SR.

Dotknutá osoba vyhlasuje, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a boli poskytnuté slobodne.

**Ak fyzická osoba v zmysle § 92 ods. 6 Zákona 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.**

Dňa: .....

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

Podpisy ďalších dotknutých osôb uvedených v žiadosti .....

.....

.....

**K žiadosti je potrebné doložiť:** 1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu podľa § 74 ods. 5 zák. č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov, 2. Fotokópia aktuálneho rozhodnutia o výške dôchodku, 3. Úradne osvedčené vyhlásenie o majetku FO na účely platenia úhrady za soc. službu ( príloha k žiadosti )