

11. Osoby žijúce so žiadateľom/-kou v spoločnej domácnosti: manžel/-ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský vzťah	Telefón	Dátum narodenia

12. Manžel/-ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský vzťah	Telefón	Dátum narodenia

13. Prečo rodinný príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa/-ku ?

14. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ/-ka zbavený/-á spôsobilosti na právne úkony:

15. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ/-ka želal/-a byť umiestnený/-á

16. Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny?

Áno

Nie

17. Vyhlásenie žiadateľa/-ky (zákonného zástupcu, resp. opatrovníka):

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

Dátum: _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa/-ky
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

18. Súhlas dotknutej osoby so spracovávaním osobných údajov :

Týmto udeľujem súhlas so spracovávaním osobných údajov poskytnutých Obci Stará Halič, Obecný úrad, Ul. Zavoda 116/49, 985 11 Stará Halič podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním 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 v § 19-§25 zákona č. 18/2018 Z. z o ochrane osobných údajov.

Dátum: _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa/-ky
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

príloha: Lekársky nález na účely konania