

<p style="text-align: center;">O B E C</p> <p>Zariadenie pre seniorov 913 32 Dolná Súča č. tel. : 032 / 65 931 61</p>	<p>Ž I A D O S Ť</p> <p>na zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</p> <p>Požičiavanie pomôcok</p>	<p>Zaevidované :</p>
<p>1. Žiadateľ :</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">meno a priezvisko (aj rodné) , titl.</p>		
<p>2. Dátum narodenia :</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">deň, mesiac, rok miesto</p>		
<p>3. Bydlisko :</p> <p>_____</p>		
<p>4. Štátne občianstvo : _____ národnosť : _____</p>		
<p>5. Rodinný stav :</p> <p style="padding-left: 40px;">slobodný / á ženatý / vydatá rozvedený / á ovdovený / á žijem s druhom / družkou</p>		
<p>6. Druh kompenzačnej pomôcky, ktorú žiadateľ požaduje :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ chodítko pre dospelého ➤ toaletná stolička ➤ invalidný vozík ➤ sprchovacia stolička ➤ posteľ, matrac, hrazda ➤ iné : 		

7. Kontakt na príbuzných :

Meno a priezvisko :

Príbuzenský vzťah :

Bydlisko :

Telefon. číslo :

8. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obecnému úradu Dolná Súča, v zmysle zákona č. 18 / 2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom akým bol udelený (§14).

vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

9. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka) :

Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomá (ý) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa _____

Vlastnoručný podpis žiadateľa*
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

V _____

* Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť manžel, manželka, rodičia a jeho deti, ak sú spôsobilí na právne úkony.