

Príloha č. 1 VZN mesta Skalica č. 1/2026 o poskytovaní opatrovateľskej služby,
sociálnej služby v jedálni, sociálnej služby v zariadení pre seniorov z dôvodov určených obcou
a o spôsobe a výške úhrad

**Žiadosť
o uzatvorenie „Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby“**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Z. z. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

1. **Žiadateľ:**.....
Priezvisko /prípadne rodné priezvisko/, meno

2. **Narodený:**
deň, mesiac, rok, miesto, okres, rod. číslo, číslo OP

3. **Bydlisko:** **PSC:**.....

4. **Štátna príslušnosť:** **národnosť:**

5. **Rodinný stav:**.....

6. **Druh dôchodku:** **výška dôchodku:**.....

7. **Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:** Opatrovateľská služba

8. **Forma sociálnej služby:** terénna

9. **Deň začatia poskytovania sociálnej služby:**

10. **Čas poskytovania sociálnej služby:** určitý* do....., neurčitý*

11. **Názov poskytovateľa soc. služby:**

12. Spoločne posudzované osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom: manžel/ka/, rodičia, deti

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska
1.....
2.....
3.....
4.....

13. Osoby s vyživovacou povinnosťou /manžel/ka/, rodičia, deti:

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska/ telefónne číslo
1.....
2.....
3.....
4.....

*Čo sa nehodí prečiarknite!

14. Meno a priezvisko/ adresa zákonného zástupcu:

.....

Ak je žiadateľ obmedzený spôsobilosti na právne úkony /právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony zo dňa číslo

15. Komu sa môže podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí?

Meno a presná adresa:

pošta telefón

16. Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:

Podpísanýbytom

Prehlasujem, že v prípade úmrtia /žiadateľ/ sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb:

17. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu/

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol /a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý /á/ toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

18. Ochrana osobných údajov:

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Právnym základom spracovania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. c) všeobecného nariadenia o ochrane údajov - spracúvanie je nevyhnutné na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa.

Účelom spracovania osobných údajov je posúdenie žiadosti o uzatvorenie „Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby“ v zmysle zákona č. 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.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle <https://informovanie.osobnyudaj.sk/>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

V dňa

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu/

Prílohy k žiadosti:

1. Rozhodnutie o dôchodku, potvrdenie o príjme za predchádzajúci mesiac
2. Vyhlásenie o majetku
3. Právoplatný integrovaný posudok, alebo právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu