



ŽIADOSŤ

O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY V DENNOM CENTRE

ŽIADATEĽ:

Meno, priezvisko:		Dátum narodenia:	
Trvalé bydlisko:		Telef.kontakt:	

Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby:

Druh sociálnej služby:	Denné centrum	Forma soc.slужby:	ambulantná
------------------------	---------------	-------------------	------------

Subjekt, ktorému je poskytnutá sociálna služba:

	Fyzická osoba, ktorá dovŕšila dôchodkový vek
	Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím alebo nepriaznivým zdr. stavom
	Rodič s dieťaťom
	Starý rodič s vnukom alebo vnučkou

Rozsah poskytovania sociálnej služby:

	Poskytnutie sociálneho poradenstva
	Zabezpečenie záujmovej činnosti

Doba poskytovania sociálnej služby:

Osoby, ktorým sa poskytuje sociálna služba v Dennom centre:

1.	Meno, priezvisko:		Dátum narodenia:	
	Bydlisko:			
2.	Meno, priezvisko:		Dátum narodenia:	
	Bydlisko:			

Oboznámenie so spracovaním osobných údajov:

Žiadateľ o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v Dennom centre svojim podpisom potvrdzuje, že je oboznámený/á so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a nariadenia 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 (GDPR).

Miesto:		Vlastnoručný podpis žiadateľa	Podpis žiadateľa
Dátum:			
		Vlastnoručný podpis zodpovedného sociálneho pracovníka	Podpis zodpovedného sociálneho pracovníka
Súhlas poskytovateľa, že sociálna služba bude poskytnutá		áno	nie
		Podpis poskytovateľa	

