|  |  |
| --- | --- |
| **Neverejný poskytovateľ sociálnej služby** | KOTVA n. o. Trebišov,P. O. Box 45,075 01 Trebišov |
| **Meno žiadateľky o sociálnu službu** |  |
| **Meno pracovníka, názov inštitúcie** (ktorý podáva žiadosť za žiadateľku) |  |

|  |
| --- |
| **Žiadosť prijatá dňa :**  |
| Osobne ☐ | Telefonicky ☐Zapísala :  | e-mailom ☐poštou ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum narodenia žiadateľky :  |  |
| Trvalý pobyt žiadateľky :  |  |
| Stav žiadateľky :  |  |
| Kontakt na žiadateľku (telefónne číslo, email) :  |  |
| Príjem žiadateľky (typ, výška, spôsob poukazovania) : |  |
| Deti žiadateľky :  | Meno a priezvisko dieťaťa | dátum narodenia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Dôvod potreby poskytovania sociálnej služby :  |  |
| Odkiaľ má žiadateľka kontakt na zariadenie : |  |
| Doplňujúce informácie o žiadateľke :  |  |
| Čestné prehlásenie  | Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomá právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. |
| Súhlas na spracovanie osobných údajov  | V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu sociálnych služieb, v ktorom žiadateľ žiada o poskytovanie sociálnej služby. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. |
| Informácie zariadenia | **Priniesť si so sebou** :Občiansky preukaz, rodné listy žiadateľky aj detí, sobášny list, preukaz poistenca žiadateľky aj detí, všetky podané trestné oznámenia, uznesenia, rozhodnutia, lekárske správy preukazujúce násilie a pod. Platí sa v deň príchodu podľa cenníka zariadenia.Stravu si zabezpečuje žiadateľka samostatne v zariadení.**Nepodávať informácie kam žiadateľka odchádza**. |
| Dátum a podpis žiadateľky |  |