



RUŽINOV
RUŽINOVSKÝ DOMOV SENIOROV

Ružinovský domov seniorov

pečiatka podateľne

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania celoročnej pobytovej formy sociálnej služby v zariadení pre seniorov
Ružinovský domov seniorov
so sídlom Sklenárova 14, 821 09 Bratislava, IČO 00 510 173.**

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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Meno, priezvisko a titul fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:			
Dátum narodenia:		Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu:			
Telefónne číslo:			
E-mail:			
Korešpondenčná adresa:			
Rodinný stav:	slobodný/á <input type="checkbox"/>	rozvedený/á <input type="checkbox"/>	
	ženatý/vydatá <input type="checkbox"/>	ovdovený/á <input type="checkbox"/>	
Kontaktná osoba/vzťah:			
Bydlisko:			
Adresa na doručovanie:			
Telefónne číslo:			
E-mail:			
Kontaktná osoba/vzťah:			
Bydlisko:			
Adresa na doručovanie:			
Telefónne číslo:			
E-mail:			
Zákonný zástupca fyzickej osoby alebo opatrovník fyzickej osoby, ak má žiadateľ súdom obmedzenú spôsobilosť na právne úkony:			
Titul, meno a priezvisko:			
Adresa kontaktného bydliska (ak je iná ako adresa trvalého bydliska):			
Telefón:			
E-mail:			
Poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.			
Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu ak bolo vydané:			
Číslo:			
Vydané dňa:			
Vydal:			
Dátum nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia:			

Miesto poskytovania sociálnej služby: Bratislava – mestská časť Ružinov (prevádzky poskytovateľa sociálnej služby)	
Druh poskytovanej sociálnej služby: sociálna služba na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku poskytovaná v zariadení pre seniorov (zariadenie pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby, a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek)	
Forma poskytovanej sociálnej služby: celoročná pobytová sociálna služba	
Predpokladaný dátum začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby:	
Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:	
dôchodok (druh)	
výška dôchodku	
iný príjem (odkiaľ, aký?)	
výška iného príjmu	
Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej príjmy sa spoločne posudzujú a spoločne započítavajú na účely platenia úhrady za sociálnu službu:	
dôchodok (druh)	
výška dôchodku	
iný príjem (odkiaľ, aký?)	
výška iného príjmu	
Žiadateľ žiada o ubytovanie:	
V obytnej miestnosti „garsónke“ pre jednu osobu:	<input type="checkbox"/>
V obytnej miestnosti „garsónke“ pre dve osoby:	<input type="checkbox"/>
Na oddelení zníženej mobility (pre V. a VI. stupeň odkázanosti):	<input type="checkbox"/>
Spracúvanie osobných údajov:	
Ružinovský domov seniorov vyhlasuje, že spracúva osobné údaje žiadateľa v súlade s § 94 a § 94c zákona o sociálnych službách v spojení s § 13 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Neposkytuje ich tretej osobe, okrem prípadov, ak si ich písomne vyžiada orgán verejnej moci za účelom plnenia jeho úloh podľa všeobecne záväzných právnych predpisov alebo ak tak určí všeobecne záväzný právny predpis, alebo rozhodnutie orgánu verejnej moci.	
Osobné údaje podľa § 94c zákona o sociálnych službách poskytovateľ môže získavať najmä kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií a spracúvať ich aj bez súhlasu dotknutej osoby.	
Osobné údaje o osobách podľa § 94c ods. 2 zákona o sociálnych službách v rozsahu podľa § 94 ods. 3 zákona o sociálnych službách poskytovateľ spracúva na účely v rozsahu potrebnom podľa § 94c ods. 1 zákona o sociálnych službách.	
Ako poskytovateľ osobných údajov 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 v zmysle § 94c ods. 1 zákona o sociálnych službách. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb a súvisiacou agendou.	

Súhlas na spracúvanie osobných údajov poskytujem na dobu neurčitú. Som si vedomý/vedomá, že:

- tento súhlas so spracovaním osobných údajov môžem kedykoľvek bezplatne odvolať písomnou formou na adrese Ružinovského domova seniorov. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním,
- mám právo požadovať od Ružinovského domova seniorov prístup k mojim osobným údajom a právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, alebo právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
- mám právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie/sťažnosti dozornému orgánu; na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle § 100 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- osobné údaje sa spracúvajú podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), a mne ako poskytovateľovi osobných údajov patria všetky práva vyplývajúce z týchto predpisov.

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov dostupných na webovom sídle <http://rdssklenarova.sk> alebo emailom na zodpovednaosoba@rdssklenarova.sk.

Dňa:

vlastnoručný podpis osoby, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby alebo osoby oprávnenej za ňu konať

Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V

dňa

vlastnoručný podpis osoby, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby alebo osoby oprávnenej za ňu konať

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu (fotokópiu a originál k nahliadnutiu a porovnaniu dokumentov).
2. Potvrdenie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne za aktuálny kalendárny rok (kópia), v prípade manželov je potrebné potvrdenie o výške dôchodku oboch.
3. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu s úradne osvedčeným podpisom na matričnom alebo notárskom úrade.
4. Iné doklady (napr. Generálna plná moc, Rozhodnutie o ustanovení opatrovníka ...).

Deň prijatia žiadosti: