

**ŽIADOSŤ**  
**o poskytovanie sociálnej služby**

**Žiadateľ**

Meno:.....Priezvisko:.....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Štátne občianstvo: ..... Národnosť: .....

Rodinný stav: .....

Bydlisko: .....

Telefón: .....

Zdravotná poisťovňa: ..... Ošetrojúci lekár: .....

Požadovaná predpokladaná doba nástupu je od: .....

Zdravotný stav (stručne): .....

.....

.....

Príjem klienta (druh a výška dôchodku): .....

**Kontaktná osoba**

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Telefón: .....

Príbuzenský pomer ku klientovi: .....

Osoba zabezpečujúca pohreb: .....

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Humanus n.o., Nábřežie A. Hlinku 31, 920 01 Hlohovec, podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré budú použité pri uzatvorení zmluvy a ďalších dokumentoch potrebných pri poskytovaní sociálnej služby v zariadení. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona 428/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Dňa: .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa