|  |  |
| --- | --- |
| erb Šurany | **Mesto Šurany – Mestský úrad Šurany**  **Námestie hrdinov č. 1, 942 01 Šurany** |

**ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

**U NEVEREJNÉHO POSKYTOVATEĽA**

(podľa zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. [**455/1991 Zb**](https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/1991/455/). o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov)

**Údaje žiadateľa:**

|  |
| --- |
| Meno, priezvisko a titul: Rodné priezvisko: |
| Dátum narodenia: Štátne občianstvo: |
| Rodné číslo: |
| Adresa trvalého pobytu: PSČ: |
| Adresa prechodného pobytu: PSČ: |
| Okres: E-mail: |
| Telefón: Telefón na inú kont. osobu: |
|  |

**Údaje zákonného zástupcu žiadateľa:**

(vyplňte v prípade, ak žiadateľ nie je spôsobilý(á) na právne úkony):

|  |
| --- |
| Meno, priezvisko a titul: Rodné priezvisko: |
| Dátum narodenia: Štátne občianstvo: |
| Adresa trvalého pobytu: PSČ: |
| Adresa prechodného pobytu: PSČ: |
| Okres: E-mail: |
| Telefón: Dôvod zastúpenia: |

**Údaje o poskytovateľovi sociálnej služby:**

|  |
| --- |
| Názov poskytovateľa sociálnej služby: |
| Miesto poskytovania sociálnej služby: |
| Druh sociálnej služby: |
| Forma sociálnej služby: |
| Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby: |
| Čas poskytovania sociálnej služby / určitý – neurčitý/: |

**Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu ( ak bolo vydané):**

|  |
| --- |
| Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: |
| Deň nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia: |

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

|  |
| --- |
| Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich vyššie uvedených osobných údajov prevádzkovateľovi Mestu Šurany podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré uvádzam na účely zabezpečenie poskytovania sociálnej služby u neverejného poskytovateľa. 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 § 22 až § 28 citovaného zákona.  V Šuranoch dňa ........................ ...........................................................  vlastnoručný podpis žiadateľa  (zákonného zástupcu) |