

BETHESDA SENIOR n. 0. Žriedlová 3 , 040 01 Košice

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov formou celoročného pobytu.

ŽIADATEĽ:

MENO	
PRIEZVISKO	
TITUL	
RODNÉ PRIEZVISKO	

DÁTUM NARODENIA	
RODNÉ ČÍSLO	
ČÍSLO OP/ PASU	

POSKYTOVATEĽ ZDRAVOTENJ STAROSTLIVOSTI:

- VSZP
- DÔVERA
- UNION

* hodiace sa zaškrtnite

ADRESA TRVALÉHO POBYTU:

NÁZOV ULICE, ČÍSLO	
PSČ	
OBEC/ OKRES	
TEL. KONTAKT	

PRÍJEM ŽIADATEĽA:

SUMA v €	
----------	--

- starobný dôchodok
- vdovský/vdovecký dôchodok
- invalidný dôchodok
- výsluhový dôchodok
- iný príjem (uviesť aký)

* hodiace sa zaškrtnite

Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov:

DÁTUM VYDANIA	
DÁTUM PRÁVOPLATNOSTI	
STUPEŇ ODKÁZANOSTI	

Žiadateľ býva*:

- Vo vlastnom dome
- Vo vlastnom byte
- V podnájme
- Iné (uved'ite)

* hodiace sa zaškrtnite

KONTAKTNÁ OSOBA:

MENO	
PRIEZVISKO	
BYDLISKO	
TEL. KONTAKT	
E-MAIL	

Vzťah so žiadateľom

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých zariadeniu Bethesda Senior n.o., Žriedlová 3, 040 01 Košice podľa zákona 18/2018 Z.z. o Ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu Bethesda Senior n. o.,

Súhlasím s vyhotovovaním fotodokumentácie mojej osoby v prípade potreby za účelom liečebným ale i účelom spojeným s komunitným dianím a ich zverejňovaním na webovej stránke, v kronike zariadenia, na FB zariadenia a v priestoroch Zariadenia pre seniorov Bethesda Senior n. o., Žriedlova 3, 040 01 Košice..

Súhlasím so zaradením mojej žiadosti do evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby v Zariadení pre seniorov, Bethesda Senior n. o., Žriedlova 3, 040 01, Košice, Prehlasujem, že som bol poučený(á) o počte čakateľov v evidencii o poskytovanie sociálnej služby v ZpS.

Dňa:.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa