

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ZARIADENIA



Nám. sv. Cyrila a Metoda 6/8
922 03 Vrbové

Pečiatka zariadenia

1. Žiadateľ: _____
priezvisko (rodné) _____ meno

2. Narodený: _____
deň, mesiac, rok _____ miesto _____ okres _____

3. Trvalé bydlisko: _____ PSČ _____

4. Prechodné bydlisko: _____ PSČ _____

5. Rodné číslo: _____ číslo OP: _____

6. Štátna príslušnosť: _____ národnosť: _____

7. Druh dôchodku: starobný, vdovský, vdovecký

8. Iný príjem okrem dôchodku: _____
(napríklad dávka z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny)

9. Rodinný stav: slobodný(á), ženatý, vydatá, rozvedený(á), ovdovený(á)

10. Pôvodné povolanie: _____ posledné zamestnanie: _____

11. Žiadateľ býva: - vo vlastnom dome alebo byte,
- v podnájme, u príbuzných
- osamele alebo s rodinou

12. Zúčastňuje sa žiadateľ aktívne na duchovnom živote v Cirkvi?
(ÁNO - NIE)

rímskokatolícka evanjelická grékokatolícka

iné: _____

13. Osobné záľuby žiadateľa

/napríkl. záhradkárstvo, čítanie, pečenie, ručné práce, spev/

iné: _____

14. Poskytovanie sociálnej služby:

- na určitý čas (od 2 týždňov - do 3 mesiacov)
- na neurčitý čas (dlhodobo)

15. Je alebo bol žiadateľ umiestnený v niektorom zariadení:

(ÁNO -NIE) Ak áno, v ktorom?:

_____ od _____ do _____

Dôvod odchodu zo zariadenia: _____

16. Prečo chce byť žiadateľ umiestnený v zariadení?: _____

17. Mená rodičov i keď už zomreli:

Otec: _____ Matka: _____
meno a priezvisko meno a priezvisko (aj rodné)

18. Meno a priezvisko manžela(ky), a to i v prípade, že manželstvo bolo rozvedené alebo rozlúčené:

19. Osoby v príbuzenskom stave ku žiadateľovi: manžel(ka), druh, družka, deti (i v prípade úmrtia), vnuci, zaťovia, nevesty, alebo iný príbuzní, či známi:

Meno a priezvisko	Príbuz. pomer	Dátum narod.	Stav	Počet detí	Presná adresa, tel.č.

20. Prečo sa rodinní príslušníci nemôžu starať o žiadateľa?

21. Meno a adresa zákonného zástupcu, v prípade pozbavenia spôsobilosti na právne úkony žiadateľa (priložiť fotokópiu rozhodnutia Okresného súdu o stanovení opatrovníka).

22. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí žiadateľa v prípade umiestnenia v našom zariadení:

Meno a priezvisko

presná adresa

tel.č. - mobil

23. Zanechal žiadateľ závet? (ÁNO - NIE)

U koho je závet v úschove?: _____
meno a priezvisko tel.č.-mobil

24. Osoba, ktorá má vybaviť pohreb:

Podpísaný (á) _____ bytom _____

prehlasujem, že v prípade úmrtia žiadateľa(ky) _____
sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

vlastnoručný podpis

25. Spôsob pohrebu:

1. a) Uloženie do zeme na cintoríne v meste: _____

b) Spopolnenie, miesto uloženia urny: _____

2. a) Náboženské obrady cirkvi. Uveďte cirkev: _____

b) Občiansky pohreb: (ÁNO - NIE)

Iné skutočnosti: _____

26. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol(a) podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody.

Dňa: _____

podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Zariadenie si vyhradzuje právo nezaevidovať do evidencie žiadateľov žiadosť, ktorá nie je vyplnená vo všetkých bodoch a nie sú priložené všetky požadované prílohy. Po zaevidovaní žiadosti do evidencie zasielame žiadateľovi písomné oznámenie.

Povinné prílohy:

a) Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (musí byť overená právoplatnosť)

b) Posudok o odkázanosti na sociálnu službu

c) Vyjadrenie obvodného lekára o zdravotnom stave žiadateľa

d) Písomný súhlas so spracovaním osobných údajov

e) Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (podpísané pred matrikárkou alebo notárkou)

f) Posledné rozhodnutie zo Sociálnej poisťovne o vyplácaní dôchodku žiadateľa

g) Dotazník pred nástupom do Domova Klas n.o.

Písomný súhlas so spracovaním osobných údajov

Prevádzkovateľ: Domov Klas n.o., so sídlom Nám. sv. Cyrila a Metoda 6/8, 922 03 Vrbové
IČO 36084166 (ďalej len ako „prevádzkovateľ“)

Dotknutá osoba:

Meno a priezvisko:, nar.
trvale bytom

(ďalej ako „dotknutá osoba“)

ÁNO NIE Udeľujem prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním mojich osobných údajov (meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, číslo občianskeho preukazu, adresa bydliska, rodinný stav, vzdelanie, príjem, email, telefónne číslo) na účely poskytovania a zabezpečovania sociálnych služieb. Tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

ÁNO NIE Udeľujem prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním mojich osobných údajov (zverejňovanie fotografií, životných jubileí, významných životných udalostí, spoločenských aktivít na nástenkách a webovom sídle prevádzkovateľa www.klasvrbove.sk) na účely informovania verejnosti o spoločenských a kultúrnych aktivitách. Tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Udelením súhlasu so spracovaním mojich osobných údajov potvrdzujem oboznámenie sa s Podmienkami ochrany súkromia, ktoré prijal prevádzkovateľ.

Ako dotknutá osoba mám právo kedykoľvek namietať proti spracúvaniu mojich osobných údajov podľa č. 21 GDPR alebo § 27 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov na účely, ktoré sú založené na právnom základe oprávneného alebo verejného záujmu, vrátane profilovania. V každom prípade mám právo namietať proti spracúvaniu mojich osobných údajov na účely priameho marketingu.

Miesto: Dátum:

Podpis dotknutej osoby :
/zákonného zástupcu alebo
inej fyzickej osoby/