



MESTO BANSKÁ BYSTRICA

Príloha
k žiadosti o poskytnutie,
alebo zabezpečenie
poskytovania
sociálnej služby

MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

IDENTIFIKAČNÁ KARTA ŽIADATEĽA

pre poskytovanie opatrovateľskej služby

Žiadateľ/ka:

1. Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvalý/ prechodný pobyt: PSČ:

Kontaktné údaje:

Telefón: E-mail:

Zdravotná poisťovňa, číslo poisťovne:

2. Zdravotný stav:

Ťažko zdravotne postihnutý (hodiace sa označte krížikom „X“): áno nie

Mobilita a motorika:

Znevýhodnenie:

zrakové sluchové chronické mentálne psychické kombinované

Alergie:

Iné:

Poskytovaná iná sociálna služba: áno názov: nie

Užívané lieky:	Ráno	Obed	Večer



Príloha

k žiadosti o poskytnutie,
alebo zabezpečenie
poskytovania
sociálnej služby

3. Kontaktné osoby:

1. **Meno a priezvisko:**

Trvalý pobyt:

Telefón: **E-mail:**.....

Kľúč:.....

Vzdialenosť:

Vzťah:.....

2. **Meno a priezvisko:**

Trvalý pobyt:.....

Telefón: **E-mail:**

Kľúč:.....

Vzdialenosť:

Vzťah:.....

Kontakt na všeobecného lekára:

Meno a priezvisko:..... **Telefón:**

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM 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 so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.“

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle <https://www.banskabystrica.sk/urad/ochrana-osobnych-udajov/>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

Dňa

.....

podpis žiadateľa/ky
(zákonného zástupcu)

