

Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby v útulku, Štúrova 55, 949 01 Nitra

ŽIADATEĽ			
MENO:	PRIEZVISKO:	RODNÉ PRIEZVISKO:	TITUL:
TEL.KONTAKT:	RODINNÝ STAV:		
DÁTUM NAR.:	RODNÉ ČÍSLO:		
TRVALÝ POBYT:	PRECHODNÝ POBYT:		
NÁZOV A ADRESA ZAMESTNÁVATEĽA:	EVIDOVANÝ NA ÚPSVAR: <input type="checkbox"/> ÁNO / <input type="checkbox"/> NIE		
VZDELANIE:	PRÍJEM MESAČNE (V €):		
DÁVKA V HMOTNEJ NÚDZI (V €):	STAROBNÝ/INV. DÔCHODOK (V €):		
INÝ PRÍJEM (V €):			
DÔVODY, PRE KTORÉ ŽIADATEĽ NEMÁ ZABEZPEČENÉ NEVYHNUTNÉ PODMIENKY NA USPOKOJOVANIE ZÁKLADNÝCH ŽIVOTNÝCH POTRIEB, NEMÁ ZABEZPEČENÉ UBYTOVANIE, NEMÔŽE DOTERAJŠIE BÝVANIE UŽÍVAŤ			
POŽADOVANÝ TERMÍN POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY V ÚTULKU			
OD:		DO:	
Prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé, čo potvrdzujem svojim podpisom:			
Dátum: vlastnoručný podpis žiadateľa		

VYJADRENIE ZODPOVEDNÉHO PRACOVNÍKA ÚTULKU:

Odporúčam

poskytnúť sociálnu službu v Útulku

Neodporúčam

poskytnúť sociálnu službu v Útulku z dôvodu :

Dátum:

.....
zodpovedný pracovník útulku

VYJADRENIE STAROSTU OBCE (ak žiadateľ/ka nemá trvalý pobyt v meste Nitra):

Žiadateľ (meno a priezvisko).....

je/nie je bezdomovkyňa/bezdomovec. Obec nemá možnosť riešiť ubytovanie menovanej/menovaného. Súhlasíme so všetkými záväzkami vyplývajúcimi z poskytnutia sociálnej služby v Útulku, Štúrova 55, 949 01 Nitra v zmysle zákona č. 448/08 Z. z. o sociálnych službách a platnej legislatívy v znení neskorších zmien a dodatkov.

Dátum:

.....
pečiatka a podpis starostu obce

VYJADRENIE OBVODNÉHO LEKÁRA:

Žiadateľ (meno a priezvisko).....

je / nie je zdravotne spôsobilý pre poskytovanie sociálnej služby v útulku (z dôvodu):

Dátum:

.....
pečiatka a podpis lekára

V Nitre, dňa:

Podpis žiadateľa:



Mestský úrad Nitra
Odbor sociálnych služieb

Mestský úrad
Štefánikova trieda 60
950 06 Nitra

037/65 02 111
0911/990 256
podatelna@msunitra.sk

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti budú osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom mesta. Môžete od nás požadovať prístup k Vaším osobným údajom, máte právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu. Ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si môžete uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Štefánikova tr.60, Nitra, osobne do podateľne alebo elektronicky na email podatelna@msunitra.sk. Kontakt na osobu zodpovednú za ochranu osobných údajov: zodpovednaosoba@somi.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – www.nitra.sk.