

Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa

A. Údaje o zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa

O poskytovanie sociálnej služby žiadam v zariadení:	
<input type="checkbox"/> Mestské detské jasle, Bazovského 1, 949 01 Nitra	prevádzková doba: 6.00 – 16.30 h.
<input type="checkbox"/> Mestské detské jasle, Ľ. Okánika 6, 949 01 Nitra	prevádzková doba: 6.30 – 16.30 h.
Dátum začatia poskytovania sociálnej služby (dd.mm.rrrr.):	
Dátum ukončenia poskytovania sociálnej služby:	
<input type="checkbox"/> do 31. augusta bezprostredne nasledujúceho po dovŕšení 3 rokov veku dieťaťa	
<input type="checkbox"/> do (dd.mm.rrrr.):	
Požadovaná doba poskytovania sociálnej služby počas dňa: od hod. do hod. (určiť v rámci prevádzkovej doby vybraného zariadenia)	

B. Údaje o dieťati:

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Počet súrodencov:
Adresa trvalého pobytu: (ulica, č. domu, PSČ, mesto)	
Národnosť:	Materinský jazyk:
Zdravotná poisťovňa:	Kód poisťovne:
Očkovania:	
Alergie a iné (stravovacie obmedzenia, zdravotné znevýhodnenia a pod.):	

C. Údaje o žiadateľovi / žiadateľoch o poskytovanie sociálnej služby:

Priezvisko a meno <u>matky</u> dieťaťa:	Titul:
Dátum narodenia:	rodné č.:
Adresa trvalého pobytu: (ulica, č. domu, PSČ, mesto)	
Rodinný stav:	Tel. č.:

Zamestnávateľ (názov) :
Zamestnaná ako (pracovná pozícia):
Sociálny status v čase podania žiadosti (materská dovolenka, rodičovská dovolenka, študentka, osoba zárobkovo činná – zamestnanec, SZČO, iné) :

Priezvisko a meno <u>otca</u> dieťaťa:	Titul:
Dátum narodenia:	rodné č.:
Adresa trvalého pobytu: (ulica, č. domu, PSČ, mesto)	
Rodinný stav:	Tel. č.:
Zamestnávateľ (názov) :	
Zamestnaný ako (pracovná pozícia):	
Sociálny status v čase podania žiadosti (rodičovská dovolenka, študent, osoba zárobkovo činná – zamestnanec, SZČO, iné) :	

<u>Údaje osoby, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu:</u>	
Priezvisko a meno:	Titul:
Dátum narodenia:	rodné č.:
Adresa trvalého pobytu: (ulica, č. domu, PSČ, mesto)	
Rodinný stav:	Tel. č.:
Zamestnávateľ (názov) :	
Zamestnaná ako (pracovná pozícia):	
Sociálny status v čase podania žiadosti (materská dovolenka, rodičovská dovolenka, študentka, osoba zárobkovo činná – zamestnanec, SZČO, iné) :	
Príloha – fotokópia rozhodnutia súdu..... č. zo dňa, právoplatného dňa, na základe ktorého má žiadateľ zverené dieťa do osobnej starostlivosti	

D. Odôvodnenie žiadosti

O poskytovanie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o dieťa do troch rokov veku dieťaťa žiadam z dôvodu, že ako:

- rodič dieťaťa: matka otec
- osoba, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu v požadovanom období poskytovania sociálnej služby:
- sa budem pripravovať na povolanie štúdiom na strednej škole alebo na vysokej škole
- sa budem pripravovať na trh práce, alebo vykonávať aktivity spojené so vstupom alebo návratom na trh práce
- budem vykonávať zárobkovú činnosť
- nemôžem zabezpečiť osobnú starostlivosť o dieťa sám(a) alebo s pomocou rodiny z dôvodu:
- choroby, úrazu, alebo kúpeľnej liečby
- pôrodu matky dieťaťa alebo ženy, ktorá má dieťa zverené do os. starostlivosti na základe rozhodnutia súdu
- narodenia najmenej troch detí súčasne alebo narodenia dvoch detí alebo viac detí súčasne v priebehu dvoch rokov
- iné:
-

E. Vyhlásenie žiadateľa / žiadateľov

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol pravdivo. Som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov ako aj toho, že neprávom prijaté služby som povinný nahradiť.

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie sociálnej služby.

V Nitre dňa:

.....
podpis žiadateľa / podpisy žiadateľov

K žiadosti je potrebné priložiť nasledovné prílohy:

- doklad preukazujúci skutočnosť, že žiadateľ spĺňa podmienky niektorú z podmienok poskytovania sociálnej služby podľa § 32b) ods. 1 a 2 zákona č. 448/2008 Z.z. – doložiť najneskôr do 1 mesiaca od začatia poskytovania sociálnej služby

- právoplatné rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do osobnej starostlivosti, ak je žiadateľom iná fyzická osoba ako rodič dieťaťa



Mestský úrad Nitra
Odbor školstva, mládeže a športu

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.