

Dátum podania žiadosti
(vyplní zariadenie)

(priestor na pečiatku zariadenia)

**Žiadosť o zabezpečenie sociálnej služby
v ZARIADENÍ OPATROVATELSKEJ SLUŽBY**

(Zariadenie opatrovateľskej služby je určené pre osoby, ktorým nepostačuje domáca opatrovateľská služba a potrebujú 24 hodinovú ošetrovateľsko - opatrovateľskú starostlivosť na dočasné obdobie.)

Názov zariadenia: Zariadenie opatrovateľskej služby **Domov jesene života.**

Adresa: Sekurisova 8, Bratislava-Dúbravka.

Informácie o žiadateľovi/ke.

Prosíme Vás o doplnenie Vašich osobných údajov nižšie. V prípade otázok alebo nejasností pri vyplňovaní žiadosti sa prosím obráťte na zariadenie pre seniorov, ktoré ste si vybrali, alebo na sociálne oddelenie obce/mestskej časti, v ktorej máte trvalý pobyt, alebo na Magistrát hlavného mesta SR Bratislavy.

1. Žiadateľ/ka: (meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul)

.....

2. Dátum narodenia: (deň, mesiac, rok)

.....

3. Rodné číslo:

.....

4. Zdravotná poisťovňa:

.....

5. Trvalé bydlisko: (ulica, číslo, obec, PSČ)

.....

6. Korešpondenčná adresa: (vyplniť len v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)

.....

7. Štátne občianstvo: (alebo povolenie k pobytu)

.....

8. Rodinný stav:

slobodný/á ženatý/vydatá rozvedený/á ovdovený/á

9. Príjmové pomery žiadateľa/ky

9.a Druh dôchodku: (ak je žiadateľ/ka poberateľom dôchodku, uviesť, aký druh poberá)

starobný vdovský/vdovecký výsluhový
 invalidný nie som poberateľom dôchodku

9.b Dôchodok vo výške: (uviesť výšku dôchodku podľa výmeru zo sociálnej poisťovne)

.....
9.c Iný príjem: (uviesť príjem zo zárobkovej činnosti, nemocenské a i.)

10. Príjem manžela/ky žiadateľa/ky:

.....
Prosíme Vás o vyplnenie bodu 11, pokiaľ žiadosť podávate ako zákonný zástupca žiadateľa/ky.

11. Zákonný zástupca žiadateľa/ky, ak nie je žiadateľ/ka spôsobilý/á na právne úkony (k žiadosti je nutné predložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť, napr. rozhodnutie súdu):

Zákonný zástupca: (meno, priezvisko).....

Vzťah k žiadateľovi/ke:

Adresa zákonného zástupcu:

Tel. číslo: e-mail:

Prosíme Vás o vyplnenie osobných údajov hlavnej kontaktnej osoby, ktorú ste si vybrali, aby bola kontaktovaná v prípade vážneho ochorenia, alebo iných závažných skutočností.

12. Hlavná kontaktná osoba

Hlavná kontaktná osoba: (meno, priezvisko).....

Vzťah k žiadateľovi/ke:

Adresa kontaktnej osoby:

Tel. číslo: e-mail:

Prosíme Vás o vyplnenie osobných údajov osôb, s ktorými ste v príbuzenskom vzťahu a ktorí môžu byť informovaní o Vašom stave.

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom/kou napr. (manžel/ka, syn, dcéra, vnúčatá, zať, nevesta a i.)

Meno, priezvisko	Tel. kontakt a e-mail	Príbuzenský vzťah	Adresa

14. Uved'te predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby (predpokladaný dátum nástupu) a predpokladaný čas poskytovania sociálnej služby:

.....

15. Vyhlásenie žiadateľa/ky (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, skončenie pobytu v zariadení sociálnych služieb, respektíve ďalšie právne následky. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.

Informácie o spracúvaní osobných údajov žiadateľa/prijímateľa sociálnych služieb

podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
A. Prevádzkovateľ: Domov jesene života, sídlo: Hanulova 7/a, 844 01 Bratislava, IČO: 00 490 873, rozpočtová organizácia Hlavného mesta SR Bratislavy

B. Rozsah spracúvania osobných údajov:

- a) meno, priezvisko a titul,
- b) adresa trvalého alebo prechodného pobytu,
- c) rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia,
- d) rodinný stav,
- e) štátne občianstvo,
- f) sociálne postavenie,
- g) údaje o príjme, v prípade manželov príjem manžela/manželky
- h) údaje o hnutel'nom majetku, nehnuteľnom majetku a iných majetkových právach,
- i) údaje o zdravotnom stave v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu poskytovania sociálnej služby,
- j) telefónne číslo, adresa pobytu a elektronická adresa,
- k) ďalšie údaje, ktoré sú v súlade s účelom spracúvania a sú nevyhnutné na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, platenia úhrady za sociálnu službu a poskytovania sociálnej služby: číslo OP, Zdravotná poisťovňa.

C. Účel spracúvania osobných údajov:

- a) uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby,
- b) vedenie registra telesných a netelesných obmedzení,
- c) platenie úhrady za poskytovanú sociálnu službu,
- d) vedenie evidencie prijímateľov sociálnej služby,
- e) uzatvorenie zmluvy o platení úhrady za sociálnu službu, ak prijímateľ sociálnej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu a túto za neho platí iná osoba.

D. Právny základ spracúvania osobných údajov:

1. Osobné údaje sú spracúvané na nasledovnom právnom základe:

- a) podľa čl. 6 ods. 1. písm. a) Všeobecného nariadenia o ochrane údajov je spracúvanie nevyhnutné na plnenie zmluvy, ktorej zmluvnou stranou je dotknutá osoba, alebo aby sa na základe žiadosti dotknutej osoby vykonali opatrenia pred uzatvorením zmluvy;
- b) podľa čl. 6 ods. 1. písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane údajov je spracúvanie nevyhnutné na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa - zákonné oprávnenie na spracúvanie osobných údajov na účely plnenia zákonných povinností podľa § 94c zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov;
- c) podľa čl. 6 ods. 1. písm. f) všeobecného nariadenia o ochrane údajov je spracúvanie nevyhnutné na účely oprávnených záujmov, ktoré sleduje prevádzkovateľ; oprávneným

záujmom je uplatňovanie nárokov prevádzkovateľa vyplývajúcich zo zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, z uzatvorenej zmluvy alebo z iného právneho vzťahu voči dotknutej osobe.

2. Osobné údaje o zdravotnom stave žiadateľov a prijímateľov sociálnej služby sú spracúvané na právnom základe podľa čl. 9 ods. 2. písm. h), na základe ktorého je možné spracúvanie týchto osobných údajov, pretože je to nevyhnutné na účely sociálnej starostlivosti na základe zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

3. Poskytnutie osobných údajov, ktoré spracúva prevádzkovateľ, je zákonnou požiadavkou podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

E. Príjemcovia a kategórie príjemcov osobných údajov: Spracúvané osobné údaje môžu byť v nevyhnutnom rozsahu poskytnuté ďalším osobám (príjemcom), najmä na účely plnenia povinností prevádzkovateľa vyplývajúcich zo všeobecne záväzných právnych predpisov, a to nasledovným osobám:

- zamestnanci a iné osoby poverené prevádzkovateľom spracúvaním osobných údajov,
- zriaďovateľ prevádzkovateľa: Hlavné mesto SR Bratislava,
- orgány verejnej moci na úseku poskytovania sociálnych služieb, vrátane mestských častí mesta Bratislavy, Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR, Ústredia práce sociálnych vecí a rodiny a úradov práce, sociálnych vecí a rodiny,
- súdy, - exekučné úrady, - orgány činné v trestnom konaní, - daňové úrady, - zdravotné poisťovne,
- Sociálna poisťovňa, - právni zástupcovia prevádzkovateľa, - doplnkové dôchodkové poisťovne,
- dôchodkové správcovské spoločnosti, - registrované poštové podniky, - prevádzkovateľ stravovacej jednotky.

F. Doba uchovávanía osobných údajov: Spracúvané osobné údaje sa v zásade uchovávajú počas doby poskytovania sociálnej služby a po ukončení jej poskytovania najdlhšie po dobu plynutia premlčacích lehôt a lehôt uloženia registratúrnych záznamov podľa registratúrneho plánu.

G. Práva žiadateľa/prijímateľa sociálnej služby: V súvislosti s poskytnutím osobných údajov máte nasledovné práva:

1. právo požadovať od nás potvrdenie, aké údaje o Vás spracúvame a právo na prístup k osobným údajom, ktoré sa Vás týkajú,
2. právo na opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov,
3. právo namietat' proti spracúvaniu osobných údajov,
4. práva na prenosnosť osobných údajov, teda právo získať osobné údaje, ktoré sa Vás týkajú a ktoré ste nám poskytli, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a máte právo preniesť tieto údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi bez obmedzení,
5. právo podať sťažnosť dozornému orgánu, najmä v členskom štáte svojho obvyklého pobytu, mieste výkonu práce alebo v mieste údajného porušenia, ak sa domnievate, že spracúvanie osobných údajov, ktoré sa Vás týka, je v rozpore so Všeobecným nariadením o ochrane osobných údajov, dozorným orgánom na území Slovenskej republiky je: Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika.

Svojím podpisom na žiadosti potvrdzujem, že mi boli v súvislosti so spracúvaním mojich osobných údajov poskytnuté vyššie uvedené informácie a tieto informácie a poučenie o

svojich právach som zobral na vedomie.

V..... dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa/ky
(zákonného zástupcu)

Prílohy k žiadosti

- 1) **Právoplatné rozhodnutie** o stupni odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
- 2) **Posudok o odkázanosti** na sociálnu službu v zariadení opatrovateľskej služby
- 3) **Vyhlásenie o majetku** fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (podpis žiadateľa/ky overený notárom, alebo na Matričnom úrade)
- 4) **Potvrdenie** o príjme
 - 4a zo sociálnej poisťovne o poberaní dôchodku (aktuálne rozhodnutie)
 - 4b iný príjem (zo zárobkovej činnosti, nemocenské a i.)
 - 4c potvrdenie o príjmových pomeroch manžela/ky

VYHLÁSENIE
o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Žiadateľ/ka: (meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul)

.....

Dátum narodenia: (deň, mesiac, rok)

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko: (ulica, číslo, obec, PSČ)

.....

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným / nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....

podpis fyzickej osoby

.....

podpis úradne osvedčil

* Nehodiace sa prečiarknuť.

** Za majetok sa považujú nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa nepovažujú

a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie***

b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie

1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,

2. deti prijímateľa sociálnej služby,

3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,

4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,

c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,

d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,

e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,

f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,

g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, § 38 a § 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.“.